



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS
 FONO: 2508100 FAX:2508138

OC

156

lunes, 08 de julio de 2019

| | | | |
|---------------|-------------------------|--------------|--------------------------|
| SEÑORES | INMUNOMEDICA SALUD S.A. | | |
| DIRECCION | 00 | | |
| R.U.T | 76702540-8 | Fono 2466200 | Fax N/T |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | |
| SOLICITADO | DIDECO | Autorizado | RODRIGO FLORES CISTERNAS |
| FINALIDAD | ENDOSCOPIA | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 7231 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|---------|
| | 1 | UNID | ENDOSCOPIA ----- SEGÚN OPI N° 7231 DE DIDECO F. S. 203-19 ENCARGADA KARINA MATISEN | 140.000, | 140.000 |

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

| | |
|--------|---------|
| DESC . | |
| NETO | 140.000 |
| IVA | |
| TOTAL | 140.000 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|----------------------------------|--------------------|
| 2152401007001 | FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA | 140.000 |

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 Encargada de Adquisiciones
 LORENA PARDO CERNA
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECTOR (S) DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 RODRIGO FLORES CISTERNAS
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)

*** INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE.***
 EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.