



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

212

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

martes, 03 de septiembre de 2019

SEÑORES	CLINICA DE LA MUJER SANATORIO ALEMAN S.A.		
DIRECCION	AVDA FRANCESA CONCEPCION 97		
R.U.T	88611600-4	Fono 0412733100	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	RODRIGO FLORES CISTERNAS
FINALIDAD	EXAMEN ELECTROMIOGRAFIA F. S. 211-19		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	8367		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	EXAMEN ELECTROMIOGRAFIA ----- SEGÚN OPI N° 8367 DIDECO PARA BENEFICIARIA F. S 211-19 ENCARGADA KARINA MATISEN	143.000,	143.000

CONDICIONES GENERALES	DESC .	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	143.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	
	TOTAL	143.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	143.000

 Encargada de LORENA PARDO GERNA ENCARGADA DE ADQUISICIONES	  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.