



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

OC

25

viernes, 24 de enero de 2020

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	OPI 8344 DIDECO, EXAMEN ECOGRAFIA PARTES BLANDAS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	8344		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		EXAMEN ECOGRAFIA PARTES BLANDAS, HOMBRO IZQUIERDO DERIVADO CESFAM PINARES CON DERIVACION OFICINA ASISTENCIA SOCIAL USUARIA FS 22-20	33.500,	33.500

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	33.500
IVA	
TOTAL	33.500

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	33.500

 Encargada de Adquisiciones LORENA PARDO CERNA ENCARGADA DE ADQUISICIONES	 DIRECTOR (S) DE ADMINISTRACION Y FINANZAS RODRIGO FLORES CISTERNAS DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)
--	--