

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	76702540-8	Fono 2466200	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	RODRIGO DIAS CISTERNAS
FINALIDAD	OPI 8052 DIDECO. EXAMEN COLONOSCOPIA PARA SEÑORA ISABEL ADRADE		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		EXAMEN COLONOSCOPIA DIGESTIVA PARA SEÑORA ISABEL ADRADE. FICHA SOCIAL 380-13 ----- PROGRAMA ASISTENCIA SOCIAL 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 ADMINISTRACIÓN
RODRIGO FLORES CISTERNAS
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)