MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100

FAX:2508138

viernes, 28 de febrero de 2020

Fax N/T

**RODRIGO FLORES CISTERNAS** 

Autorizado

45

**SEÑORES** INMUNOMEDICA SALUD S.A.

DIRECCION R.U.T

00

76702540-8

CIUDAD

CHIGUAYANTE

DIDECO

FINALIDAD

SOLICITADO

RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR PARA BENEFICIARIA FICHA SOCIAL 138-16

PLAZO ENTREGA 5 Días

PUESTO EN:

N.PEDIDO:

LOCAL PROVEEDOR 8059

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
a	1		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR PARA BENEFICIARIA FICHA SOCIAL 138-16	140.000,	140.000
			DIDECO ASISTENCIA SOCIAL ENCARGADA KARINA MATISEN		
		L &			
ONDICIONES GENERA	ALES				
- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original - Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				DESC. NETO IVA TOTAL	140.000

**DESCRIPCION** 

FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA

Fono 2466200

LORENA PARDO CERNA ENCARGADA DE ADQUISICIONES

COD.PRESUPUESTARIO

2152401007001

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

MONTO DE LA COMPRA

140.000