



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

45

miércoles, 25 de marzo de 2015

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	GABRIELA MEDEL ARAVENA
FINALIDAD	EXAMENES MEDICOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	10353-10199-10352		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	1	RX TORAX AP-LAT PARA HIJO DE BENEFICIARIO DON HECTOR SAN MARTIN CARRILLO HIJO DE RUTH CARRILLO CARRASCO F.S. N° 1423-11	33.920,	33.920
	1	1	RADIOGRAFIA DE MABAS RODILLAS AP Y LATERAL PARA BENEFICIARIA SRA. PAMELA ZUÑIGA CARTES F.S. N° 355-13	36.810,	36.810
	1	1	RX COLUMNA LUMBAR PARA BENEFICIARIA SRA. NOLFA VENEGAS VERA F.S. N° 749-11	30.435,	30.435

CONDICIONES GENERALES		
a 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	101.165
	IVA	
	TOTAL	101.165

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
52401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	101.165



LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA ADQUISICIONES



GABRIELA MEDEL ARAVENA
DAF(S)