

jueves, 5 de mayo de 2016

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	0		
R.U.T	76702540-8	Fono 2466200	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	EXAMEN ECOCARDIOGRAMA, SEGUN OPI N° 15568, DIDECO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	15568		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	ECOCARGIOGRAMA ***** SEGUN OPI N° 15.568, ASISTENTE SOCIAL. BENEFICIARIA SRA. ANGELICA GUERRERO MUÑOZ, FICHA SOCIAL 178-15.	108.175,	108.175

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- La Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC. NETO	
IVA	108.175
TOTAL	108.175

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	108.175


LORENA PARDO GERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES
06 MAY 2016
RECEPCION


HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR DE ADM. Y FZAS. (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.