



OC

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

176

viernes, 05 de junio 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	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	DIFERENCIA DE EXAMNE MEDICO/ASISTENCIA SOCIAL, OPI N° 10.786		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	1	DIFERENCIA DE EXAMNE MEDICO DE BENEFICIARIA ANGELA VIELMAN ALCAMAN F.S. N° 24-15. ORDEN DE COMPRA 2771-388-SE15 CON VALORES ANTIGUOS, YA NO VALIDOS OPI N° 10.786	9.576,	9.576
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	9.576
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	
				TOTAL	9.576

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	9.576


 LORENA PARDO CERNA
 ENCARGADA ADQUISICIONES


 HECTOR CHAVEZ NORIEGA
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)