

lunes, 04 de septiembre de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA ECOGRAFIA S.A.		
DIRECCION	SAN MARTIN 920, 3 PISO		
R.U.T	96910890-9	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	EXAMENES MEDICOS, ASISTENCIA SOCIAL, ENCARGADA SRA. MONICA ARANEDA L. DIDECO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	3690		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	ECOTOMOGRAFIA DE PARTES BLANDAS, PACIENTE DAMARIS CONTRERAS	26.000,	26.000
	1	UNID	ECOTOMOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL, PACIENTE MARGARITA CUEVAS J.	26.000,	26.000
	1	UNID	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA CERVICAL, PACIENTE ROSA JARA V.	26.000,	26.000

			SEGUN OPI N° 3690 Y 3519 DIDECO, ASISTENCIA SOCIAL. FICHAS SOCIALES N° 395/12, 140/16 Y 808/17.		
			COORDINAR TOMA DE EXAMENES AL FONO 41-2108230 Y 2108240.		

CONDICIONES GENERALES		
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC. NETO	78.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	
	TOTAL	78.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	78.000



LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (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.



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

Nº 003690

O.P.I.

FECHA : 22.08.2017

DIRECCION : D. Dece.

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
	01	Ecografía a Partes Blondos para usuario. Domos Condens. Ficha Soc. 395-12 Diagnostico con Quiste. Pionom del, pertenece al 40% de menores ingresos e. mayor Vulnerabilidad.
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO		
31 AGO 2017		
UPLA		
D.A.F. 1619		
FECHA HORA		
RECIBIDO 01 AGO 2017		

Nombre del programa:

Asistencia Social y Contingencia

Decreto Alcaldicio Nº

Nombre encargado programa:

Monica Aronzo

MATERIAL DESTINADO A:
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES

Contr:

04 SEP 2017

Fecha:

Horas:

RECEPCION

Vº Bº Encargado Adquisiciones

Correlativo Interno

Nº

ADQUISICIONES

Director Responsable



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

O.P.I.

Nº 003519

DIRECCION DE DESARROLLO
COMUNITARIO

31 AGO 2017

UPLA

FECHA

30.08.17

DIRECCION

Dudas

D.A.F.
FECHA HORA
RECIBIDO 31 AGO 2017

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
	01	Ecotomografía de la
		Pare de Abdominal
		correspondiente a Coto
		Social Ficha N° 140-16
		Margarita Cuevas
	01	Ecografía Tiroides - Cervi-
		cal correspondiente a
		Coto Social Ficha N° 808-17
		Rosa de la Jera Jaquez

Nombre del programa:

Asistencia Social

Decreto Alcaldicio N°

Nombre encargado programa: Mónica Orando Lopez

MATERIAL DESTINADO A:

Asistencia Social

I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES

Fecha

04 SEP 2017

Hora

RECEPCION

Vº Bº Encargado Adquisiciones

Correlativo Interno

Nº

ADQUISICIONES

Director Responsable

Dr. Luis Hernández M.
Médico - Cirujano
Rut N°. 15.243.613-0
R.C.M. 36788-5
lh.hernandezm@gmail.com

Nombre: Damoris Contreras
Rut: 20 937 856 - 6 Edad: 15
Domicilio:
Dg.: Quiste pilonidal

Rp.

Eugrofito Por la Blauder

Imprenta Isabella, Anibal Pinto 343 L. 4 Concepción Fono: 41 225 48 16

Fecha: 14/3/17

Dr. Luis Hernández M.
Médico Cirujano
15.243.613 - 0
R.C.M. 36788 - 5

Firma y Timbre

SOLICITUD DE EXAMEN RADIOLOGICO

Nº Ficha Clínica 82137441
Fecha 10/01/77

Nombre MAGARITA CUEVAS JARA

Edad 64

Procedencia CESAR LA LEONERA

Sala FOTOTOMOGRAFIA DE LA PARED Cama Nº

Exámen Solicitado ABDOMINAL

Diagnostico y síntomas principales HERNIA LINEA ALBA SUPRAUMBILICAL
HERNIA LINEA ALBA INTRAUMBILICAL

Exámenes radiológicos anteriores practicados en este Servicio. Si ☐ No ☐

Nombre Médico Solicitante: Dr. [Firma]

Dr. César Álamos Galdames
Especialista Medicina Familiar
RUT: 9.931.019 - 7
I.C.M.: 22728 - 5

Día de Citación Hora

Examen efectuado por
ensobrado por
pendiente por

13 x 18	18 x 24	24 x 30	30 x 40	35 x 35	ABREU

NOTA: Adjunte a esta papeleta las radiografías que están en el Servicio.
(Informe a la vuelta)

CONTRASEÑA

Nombre

Procedencia

Examen solicitado

Día de citación Hora

Indicaciones

SOLICITUD DE EXAMEN RADIOLOGICO

Nº Ficha Clínica 7455435-0

Fecha 04/08/17

Nombre ROSA De la JARA Vasquez

Edad 63

Procedencia Leonera

Salas Cama Nº

Examen Solicitado ECOGRAFA TIMIDA - CERVICAL

Diagnostico y síntomas principales Obs. Nódulo TIMIDO

Exámenes radiológicos
anteriores practicados
en este Servicio.

Si ☐

No ☐

No ☐

Dr. Camilo Tapia Cisternas

Médico Cirujano

Rut: 17.345.138-5

Nombre Médico Solicitante Dr.

Firma

Día de Citación

Hora

Examen efectuado por

ensobrado por

pendiente por

13 x 18	18 x 24	24 x 30	30 x 40	35 x 35	ABREU

NOTA: Adjunte a esta papaleta las radiografías que están en el Servicio.
(Informe a la vuelta)

CONTRASEÑA

Nombre

Procedencia

Examen solicitado

Día de citación

Hora

Indicaciones

* FAVOR PRESE
NAR INTENSIFICAR

Inmumomédica Ecografía S.A.
96.910.890-9
San Martín 920, 3° piso
Concepción

Concepción, 04 de Septiembre de 2017

COTIZACION EXAMEN

Paciente: Damaris Contreras

Edad: 15 años

Rut.: 20.937.856-6

Examen: Ecografía de partes blandas

Diagnóstico: Quiste pilonidal

Municipalidad de Chiguayante

Examen	Valor Fonasa B-C-D	Valor Particular
Ecotomografía de partes blandas	\$15.500	\$26.000

(IVA. incluido)

Cristina Contreras C.
Coordinadora Ecografía

Pedir hora
Fonos: 2108230 - 2108240

Inmumomédica Ecografía S.A.
96.910.890-9
San Martín 920, 3° piso
Concepción

Concepción, 30 de Agosto de 2017

COTIZACION EXAMEN

Paciente: Margarita Cuevas Jara

Edad: 64 años

Rut.: 8.213.749-1

Municipalidad de Chiguayante

Examen	Valor Fonasa B-C-D	Valor Particular
Ecotomografía de pared abdominal	\$15.500	\$26.000

(IVA. incluido)

Cristina Contreras C.
Coordinadora Ecografía

Pedir hora
Fonos: 2108230 - 2108240

Inmumomédica Ecografía S.A.
96.910.890-9
San Martín 920, 3° piso
Concepción

Concepción, 30 de Agosto de 2017

COTIZACION EXAMEN

Paciente: Rosa Ester de Jara Vásquez **Edad:** 65 años
Rut.: 7.455.435-0
Municipalidad de Chiguayante

Examen	Valor Fonasa B-C-D	Valor Particular
Ecotomografía tiroidea cervical	\$15.500	\$26.000

(IVA. incluido)

Cristina Contreras C.
Coordinadora Ecografía

Pedir hora
Fonos: 2108230 - 2108240



Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 1071
Fecha: 01/09/2017
Glosa: ecotomografia abdominal f.s. n°140-16, ecografia tiroidea f.s. n°808-1
Rut/Nombre:
Preob./Oblig.:

Cuenta								
Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.	
2152401007001		FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA						
4	Programas Social	040100	78.000	108.010.204	69.804.192	38.206.012	33.857.203	4.348.809
TOTALES:			78.000					

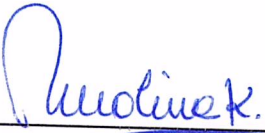
EMITIDO POR maraneda : Miguel Araneda



Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 8 / 286
Fecha: 04/09/2017
Glosa: EXAMENES MEDICOS, ASISTENCIA SOCIAL, ENCARGADA SRA. MONICA ARANEDA L D
Rut/Nombre: 96.910.890 - 9 / INMUNOMEDICA ECOGRAFIA S.A.
Preob./Oblig.: 5 1071

Cuenta					
Sub. Prog.	C. Costo	Total	PreObligado	Obl. Acum.	Sal.PreObl.
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA				
4 Programas Sociales	040100	78.000	78.000	78.000	0
TOTALES:		78.000			


EMITIDO POR imolina : Ingrid Molina

I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES
05 SEP 2017
RECEPCION

