

ORDEN DE COMPRA N° 00000434/2025

Señores : SOCIEDAD COMERCIAL MED IMAGEN LTDA RUT N° 076954345-7
 Dirección :
 Fono :
 Nom M.P :
 Unidad Sol. : DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO, DEPTO SERVICIOS COMUNITARIOS, OFICINAS
 Memo : No posee

Cantidad	Unidad	Cuenta	A.G	Descripción	Precio Unit.	Total
1.000	UNIDAD	215-24-01-007-001-002	4	examen medico - OBS: EXAMEN MEDICO RMN	\$126,050.42	\$126,050.42
					SUB TOTAL:	\$126,050
					Recargo:	0.00% \$0
					Descuento 1:	0.00% -\$0
					Descuento 2:	0.00% -\$0
					TOTAL NETO:	\$126,050
					Impuesto adicional:	\$0
					I.V.A.:	19% \$23,950.
					TOTAL:	\$150,000

SON. Ciento cincuenta mil pesos

OBSERVACIONES : MEMORANDUM N° 418 SERV COMUNITARIO EXAMEN MEDICO RMN

KARINA CATALAN JORQUERA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

INES AMALIA GUTIERREZ GUARDADO
 JEFA DE ADQUISICIONES

