

viernes, 29 de marzo de 2019

SEÑORES	RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	EL GOLF 2300 DEPTO 21 LAGUNA REDONDA		
R.U.T	7767618-k	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	sobres		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	450		SOBRES MEDIO OFICIO	90,	40.500

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	
NETO	40.500
IVA	7.695
TOTAL	48.195

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001002	MATERIALES OFICINA CONVENIOS	48.195

 CARLOS MARIÁNGEL NORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HECTOR SALAS ARANEDA JEFE DE FINANZAS (S)	 CAROLINA REYES HERRERA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA D.A.S.
--	---	---