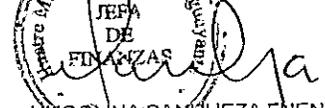


SEÑORES	MANOSALVA GUTIERREZ MINERVA AN		
DIRECCION	RENE SCHNEIDER 521	Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	12009225-1		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	LETRERO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		LETRERO	17.647,	52.941
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	52.941
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	10.059
				TOTAL	63.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152207999	Otros	63.000

 <b>DIRECTOR</b>  CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 <b>JEFA DE FINANZAS</b>  HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 <b>UNIDAD DE COMPRAS LOGISTICA</b>  PABLO RAMON SOTOCA UNIDAD DE COMPRAS LOGISTICA D.A.S.
--	--	---