

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

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