

martes, 22 de diciembre de 2020

SEÑORES	SANCHEZ ROSA LIBETH		
DIRECCION	AVDA. MANUEL RODRIGUEZ 1254		
R.U.T	25560426-0	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	REPARACION SISTEMA ELECTRICO FURGON TRASLADO PACIENTES COMUNAL		
PLAZO ENTREGA	0 Dfas		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

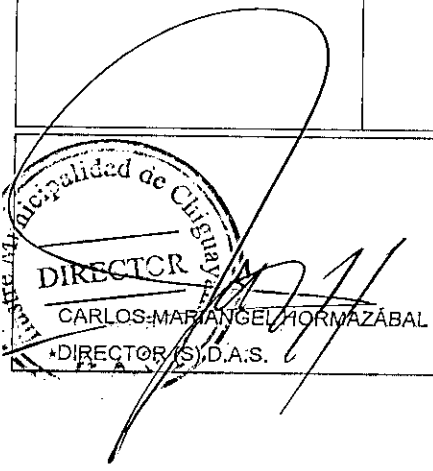
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		REPARACION SISTEMA ELECTRICO FURGON TRASLADO PACIENTES COMUNAL	144.704,	144.704

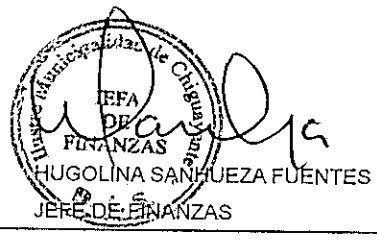
CONDICIONES GENERALES

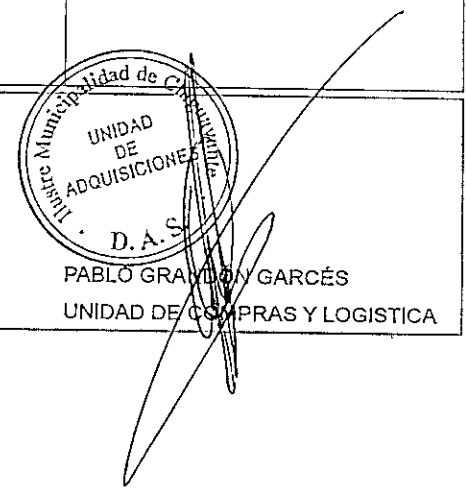
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	121.600
IVA	23.104
TOTAL	144.704

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206002	Mantenimiento y Reparación de Vehículos	144.704


 DIRECTOR
 CARLOS MARÍA ANGELO HORMAZÁBAL
 DIRECTOR(S) D.A.S.


 JEFA DE FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 UNIDAD DE ADQUISICIONES
 D.A.S.
 PABLO GRANDÓN GARCÉS
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA