




jueves, 16 de enero de 2020

SEÑORES	MANOSALVA GUTIERREZ MINERVA AN		
DIRECCION	O'HIGGINS 2681		
R.U.T	12009225-1	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	PARA PENDON INFORMATIVO SOBRE CATEGORIAS DE URGENCIAS EN SAR CHIGUAYANTE, SEGUN SOPI N°733		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		PENDON ROLLER TAMAÑO 200X90CM. TELA FRONT-LITE DE 13OZ CON IMPRESION ALTA CALIDAD + BOLSO DE TRASLADO	60.000,	60.000
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	50.420
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	9.580
				TOTAL	60.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152207999	Otros	60.000

 DIRECTOR CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 JEFE DE FINANZAS HUGOLINA SANHUEZA FUENTES J.E.F.	 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA NICOLAS VAL DEBENITO SEPULVEDA U.D.C. Y LOGISTICA
--	--	--