

lunes, 16 de noviembre de 2020

SEÑORES	SEGURA SEPULVEDA ERNA LILIAM		
DIRECCION	PJE.19-A CASA 320 ALTOS DE CHG 00		
R.U.T	9183471-5	Fono 993736397	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSTALACION DE RED		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		INSTALACION DE PUNTO DE RED CONTENEDOR SAL IRA -ERA CESFAM LEONERA	65.000,	65.000

CONDICIONES GENERALES

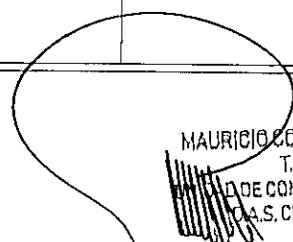
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC. NETO	65.000
IVA	12.350
TOTAL	77.350

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	77.350


DIRECTOR
 D.A.S.
 CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL
 DIRECTOR (S) D.A.S.


 JEFE DE
 FINANZAS
 HÉCTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)


 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 T.A.N.S.
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 D.A.S. CHIGUAYANTE
 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA