

lunes, 23 de agosto de 2021

SEÑORES	PROYECTOS L Y D LIMITADA		
DIRECCION	00		
R U T	77058696-8	Fono N/T	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autonzado	
FINALIDAD	INSTALACION DE 3 ENCHUFE DOBLE CENTRO OFTALMOLOGICO		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN N PEDIDO	LOCAL PROVEEDOR		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	1		SUNISTRO E INSTALACION DE 3 ENCHUFES DOBLE CENTRO OFTALMOLOGICO	131.390	131.390




CONDICIONES GENERALES

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

DESC. NETO	131.390
IVA	24.964
TOTAL	156.354

COD PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestion	156.354

 ANDREA QUIERO GELMI DIRECTOR (R) D A S	 HÉCTOR SALAS ARÁNEDA JEFE DE FINANZAS (S)	 MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA
--	---	---