

miércoles, 22 de septiembre de 2021

SEÑORES	SEGURA SEPULVEDA ERNA LILIAM		
DIRECCION	PJE 19-A CASA 320		
R U T	9183471-5	Fono 993736397	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	TRASLADO DE ANEXO		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN N PEDIDO	LOCAL PROVEEDOR		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P UNITARIO	TOTAL
	1		TRASLADO DE LINEA TELEFONICA DE OFICINA DE ESTACIONAMIENTO AMBULANCIA A LUGAR DE ORIGEN OIRS CESFAM CHIGUAYANTE	60.000	60.000


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	60.000
IVA	11.400
TOTAL	71.400

COD PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestion	71.400


 ANDREA QUIERO GELMI
 DIRECTORA D A S


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA