

# Orden de Compra

DEPARTAMENTO DE SALUD

RUT: 69201000-0

DIRECCIÓN: PEDRO LAGOS N°207

FONO: 2341374 FAX:0

168

jueves, 20 de octubre de 2022

SEÑORES	SERV. SEGURIDAD PRIVADA JUAN ENRIQUE FERNANDEZ LIBERONA EIR		
DIRECCION	00	Fono N/T	Email enfernali@centinela.cl
R.U.T	76160001-k		
CIUDAD	OSORNO		
SOLICITADO	Autorizado KARIN BARRIGA FLANDEZ		
FINALIDAD	Servicio de monitopreo en Casa Amiga de la Familia, Centro Rehabilitacion y Depto Salud mes de octubre		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		SERVICIO DE MONITOPREO EN CASA AMIGA DE LA FAMILIA, CENTRO REHABILITACION Y DEPTO SALUD MES DE OCTUBRE	102.813,	102.813
OBSERVACIONES:					

**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	102.813
IVA	19.534
TOTAL	122.347

CUENTA	C.COSTO	SP	PRESUP.VIG.	MONTO OBLIG.	MONTO O.C.	SALDO VIG.
2152208002	000000	1	2.400.000	1.031.338	122.347	1.246.315



ANA MARIA REBOLLEDO PINCHEIRA  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL (S)



RENE TRIBIÑO HUENCHUGUALA  
JEFE DEPTO. SALUD



KARIN BARRIGA FLANDEZ  
JEFA ADM. Y FINANZAS SALUD (S)