Orden de Compra

10

DEPARTAMENTO DE SALUD
RUT: 69201000-0
DIRECCIÓN: PEDRO LAGOS N°207
FONO: 2341374 FAX:0

jueves, 26 de enero de 2023

SEÑORES	CONSTRUCTORA CARRERA LOPEZ SPA		
DIRECCION	0		
R.U.T	77539302-5	Fono N/T	Email N/T
CIUDAD	OSORNO		

SOLICITADO Autorizado Alejandra Ruiz Escobar
FINALIDAD revision de parametros de voltaje y cambios de equipos de iluminacion en Casa Amiga de la Familia

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		REVISION, RETIRO Y SUMINISTRO DE TUBO LED FRIA	18.000,	54.000

OBSERVACIONES:

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	
NETO	54.000
IVA	10.260
TOTAL	64.260

CUENTA	C.COSTO	SP	PRESUP.VIG.	MONTO OBLIG.	MONTO O.C.	SALDO VIG.
2152206001	000000	1	248.000.000	24.850.173	64.260	223.085.567

I. MUNICIPALIDAD JEFE DEPTO. SALUD OSORNO

WILSON MONZON RIQUELME
ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)

RENE TRIBIÑO HUENCHUGUALA
JEFE DEPTO. SALUD

MARIA ALEJANDRA RUIZ ESCOBAR
JEFA ADM. Y FINANZAS SALUD (S)