



I. MUNICIPALIDAD DE DALCAHUE
RUT: 69230300-8
DIRECCIÓN: PEDRO MONTT 105
FONO: FAX:

Orden de Compra

6

jueves, 23 de enero de 2025

SEÑORES	PMC SERVICIOS MEDICOS SPA		
DIRECCION	PUERTO MONTT 00		
R.U.T	77260198-0	Fono N/T	Email N/T
CIUDAD	PUERTO VARAS		
SOLICITADO	Autorizado		
FINALIDAD	SERVICIO COBERTURA SERVICIO DE AMBULANCIA EQUIPADA PARA LA II VERSIÓN QUIQUEL TRAIL 2025 A REALIZARSE EL DÍA 26/01/2025.-		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		COBERTURA SERVICIO AMBULANCIA SEGÚN COTIZACIÓN N° 140	90.000,	90.000
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO IVA TOTAL	90.000 90.000
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.					

CUENTA	SP	PRESUP.VIG.	MONTO OBLIG.	MONTO O.C.	SALDO VIG.
2152209003003	5	2.900.000	595.000	90.000	2.215.000

V°B° Func Adm y Finanzas

V°B° Func Adquisiciones

V°B° Administrador Municipal