1



TRANSFERENCIA : 00CL - INFORMATICA- IMPLEMENTACION POR SOLICITUD

FECHA : 2023-08-17

ORIGEN:

C. COSTO :SERVICIO TECNICO - INFORMATICO

C. RESPONSABILIDAD :SERVICIO TÉCNICO TEMPORAL USUARIO : 00000000 - * SIN ASIGNAR

DESTINO:

C. COSTO : CLINICA MEDICA ALIVIARI

C. RESPONSABILIDAD : CLINICA ALIVIARI

: 40900147 - HAITO CHAVEZ KARINE USUARIO

CODIGO DESCRIPCION MARCA MODELO SERIE

1 03-202-006747 PARLANTES DELL AX210 STEREO SPEAKER SYSTEM

2 03-302-003608 CAMARA DE VIDEOCONFERENCIA LOGITECH MEETUP

2 item



ENTREGADO

