



**DEPARTAMENTO DE SALUD**  
 COMERCIO SIN NUMERO  
 Fono: 975700  
 Rut: 69081300-9

**PEDIDO N°: 444**

Area: SALUD

jueves, 07 de agosto de 2014

ID. Chile C.:

**ORDEN DE COMPRA N° 438**  
**N° OBLIGACION 1655**

Señores **CASTRO MADRID ALEJANDRO PATRICIO Y OTRO**  
 Rut **50986050-5**  
 Dirección  
 Fono  
 Fono Fax  
 Sr. (a)  
 Unidad Solicitante **CESFAM - MUEBLES - MUEBLES**  
 Justificación **ESTACIÓN DE TRABAJO PARA FARMACIA**  
 Dir.Despacho

Cantidad	Unidad	Descripción	Precion Unit.	Total
1	UNIDADES	ESTACIÓN DE TRABAJO (SEGÚN DETALLES COTIZACIÓN) (FE00190)	97.000	97.00

Cuenta N°:  
 215-29-04-001-001-001 MOBILIARIO Y OTROS (115.430)

Sub Total		97.00
Recargo	0	
Descuento	0	
Descuento 2	0	
<b>TOTAL NETO</b>		<b>97.00</b>
Imp. Adicional		
I. V. A.	19%	18.40
<b>TOTAL</b>		<b>115.40</b>

CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS

**JEFE DEPTO. DE SALUD**

**ENCARGADA DE FINANZAS**