

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

PEDIDO N°: 764

Area: SALUD

lunes, 22 de diciembre de

ID. Chile C.:

ORDEN DE COMPRA N° 756

N° OBLIGACION 2652

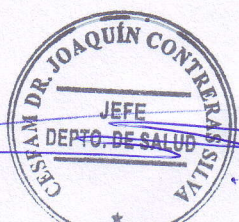
Señores JUAN EDUARDO ANGUITA MARCHANT
Rut XXXXXXXXXXXX
Dirección XXXXXXXXXXXX
Fono XXXXXXXXXXXX
Fono Fax XXXXXXXXXXXX
Sr. (a)
Unidad Solicitante CHILE CRECE CONTIGO - PROGRAMA CHILECRECE - PROGRAMA
Justificación PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO 2014
Dir.Despacho

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precion Unit.	Total
1	CAJAS	LAPIZ AZUL (LAPIZ AZUL)	10,000	8,40
1	UNIDADES	LAPIZ PASTA (MO00001)	10,000	8,40
4	UNIDADES	BLOCK DIBUJO (LI00097)	950	3,19
6	UNIDADES	STICK FIX (LI00015)	900	4,53
1	UNIDADES	LAPIZ MARCADOR (LI00125)	6,600	5,54
1	UNIDADES	MARCADORES (MC00001)	6,600	5,54
1	UNIDADES	DESTACADOR (LI00026)	6,600	5,54
2	UNIDADES	CALCULADORA (LI00068)	1,200	2,00
30	BOLSAS	SEPARADORES (DT00119)	300	7,50
100	UNIDADES	VASOS DESECHABLES (41123401)	40	3,30
3	UNIDADES	CORCHETERA (A5)	2,500	6,30
100	UNIDADES	TENEDOR (MD00034)	30	2,50
100	PACK	CUCHARAS DESECHABLES (AA00071)	30	2,50

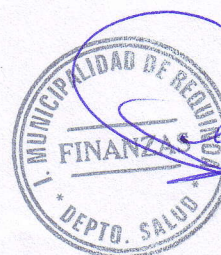
Cuenta N°:
215-22-04-001-001-001 MATERIALES DE OFICINA (67,899)
215-22-12-002-001-001 GASTOS MENORES (10,000)

Sub Total		65,40
Recargo	0	
Descuento	0	
Descuento 2	0	
TOTAL NETO		65,40
Imp. Adicional		
I. V. A.	19%	12,43
TOTAL		77,83

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS



JEFE DEPTO. DE SALUD



ENCARGADA DE FINANZAS