

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

PEDIDO N°: 773

Area: SALUD

martes, 23 de diciembre de

ID. Chile C.:

ORDEN DE COMPRA N° 765
N° OBLIGACION 2674

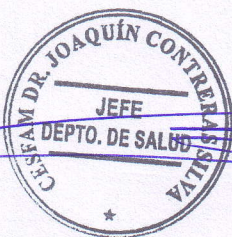
Señores LUIS E. PARRA TAMAYO
Rut XXXXXXXXXXXX
Dirección EUSEBIO JULIO 1087 STA. CRUZ TRIANA RANCAGUA
Fono XXXXXXXXXXXX
Fono Fax XXXXXXXXXXXX
Sr. (a) LUIS PARRA TAMAYO
Unidad Solicitante PROGRAMA ALCOHOL APS - PROGRAMA ALCOHOL APS - PROGRAMA
Justificación PROGRAMA ALCOHOL APS 2014
Dir.Despacho

Cantidad	Unidad	Descripción	Precion Unit.	Total
1,000	TALONARIOS	FORMULARIOS CUESTIONARIO DE AUTO-DIAGNOSTICO SOBRE RIESGO EN EL	100	100,00

Cuenta N°:
215-22-07-002-001-001 SERVICIOS DE IMPRESIÓN (119,000)

Sub Total		100,00
Recargo	0	
Descuento	0	
Descuento 2	0	
TOTAL NETO		100,00
Imp. Adicional		
I. V. A.	19%	19,00
TOTAL		119,00

CIENTO DIECINUEVE MIL PESOS



JEFE DEPTO. DE SALUD



ENCARGADA DE FINANZAS