



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

PEDIDO N°: 10

Area: SALUD

martes, 14 de enero de 2014

ID. Chile C.:

ORDEN DE COMPRA N° 10
N° OBLIGACION 134

Señores ROSENDO HERRERA OLIVOS
Rut [REDACTED]
Dirección [REDACTED]
Fono [REDACTED]
Fono Fax [REDACTED]
Sr. (a) [REDACTED]
Unidad Solicitante SERVICIO DE URGENCIA - -
Justificación TRASLADO DE PERSONAL PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO
Dir.Despacho

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precion Unit.	Total
22	UNIDADES	TRASLADO PERSONAL (MA00004)	15.000	330.00

Cuenta N°:
215-22-08-999-001-001 OTROS (330.000)

Sub Total		330.00
Recargo	0	
Descuento	0	
Descuento 2	0	
TOTAL NETO		330.00
Imp. Adicional		
I. V. A.	0	
TOTAL		330.00

TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS



JEFE DEPTO. DE SALUD



ENCARGADA DE FINANZAS