



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

PEDIDO N°: 339

Area: SALUD

miércoles, 18 de junio de 2014

ID. Chile C.:

**ORDEN DE COMPRA N° 333**  
**N° OBLIGACION 1249**

Señores **ROSENDO HERRERA OLIVOS**  
Rut **10440411-1**  
Dirección **PEDRO MARCHANT N° 51 POBL. NVO. AMANECER, REQUINOA**  
Fono  
Fono Fax  
Sr. (a)  
Unidad Solicitante **CHILE CRECE CONTIGO - PROGRAMA CHILECRECE - PROGRAMA**  
Justificación **SALIDAS A TERRENO**  
Dir.Despacho

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precion Unit.	Total
6	UNIDADES	TRASLADO PERSONAL (MA00004)	18,000	108,000

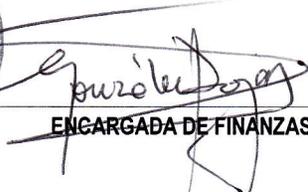
Cuenta N°:  
215-22-08-999-001-001 OTROS (108,000)

Sub Total		108,000
Recargo	0	0
Descuento	0	0
Descuento 2	0	0
TOTAL NETO		108,000
Imp. Adicional		0
I. V. A.	0	0
TOTAL		108,000

CIENTO OCHO MIL PESOS

  
JEFE DEPTO. DE SALUD



  
ENCARGADA DE FINANZAS