

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

PEDIDO N°: 8

Area: SALUD

lunes, 19 de enero de 2015

ID. Chile C.:

ORDEN DE COMPRA N° 8
N° OBLIGACION 78

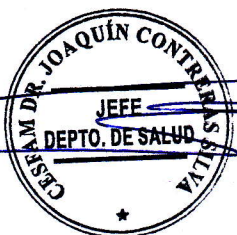
Señores ROSENDO HERRERA OLIVOS
Rut ~~10440311131~~
Dirección ~~PEDROMARCHANT N° 51 POBL. VVO. AMANECER, REQUENA~~
Fono
Fono Fax
Sr. (a)
Unidad Solicitante CHILE CRECE CONTIGO - PROGRAMA CHILECRECE - PROGRAMA
Justificación TRASLADO PROFESIONALES PROGRAMA CHCC
Dir.Despacho

Cantidad	Unidad	Descripción	Precion Unit.	Total
10	UNIDADES	TRASLADO PERSONAL (MA00004)	18,000	180,000

Cuenta N°:
215-22-08-999-000-000 OTROS (180,000)

Sub Total		180,000
Recargo	0	0
Descuento	0	0
Descuento 2	0	0
TOTAL NETO		180,000
Imp. Adicional		0
I. V. A.	0	0
TOTAL		180,000

CIENTO OCHENTA MIL PESOS



JEFE DEPTO. DE SALUD



ENCARGADA DE FINANZAS