



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

**PEDIDO N°: 19**

**Area: SALUD**

viernes, 6 de febrero de 2015

ID. Chile C.:

**ORDEN DE COMPRA N° 18**  
**N° OBLIGACION 250**

Señores **JOSE ALVARO ALCHAO BARRIGA**  
 Rut ~~XXXXXXXXXX~~  
 Dirección  
 Fono **0**  
 Fono Fax  
 Sr. (a)  
 Unidad Solicitante **CESFAM - BODEGAS - BODEGA ESCRITORIO Y QUIRURGICO**  
 Justificación **ADQUISICIÓN DE TONER PARA IMPRESORAS CESFAM**  
 Dir.Despacho

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precion Unit.	Total
1	UNIDADES	TONER (AA00036)	20,000	20,000
1	UNIDADES	TONER FOTOCOPIADORA (AA00050)	25,000	25,000
2	UNIDADES	TONER HP (FE00074)	20,000	40,000

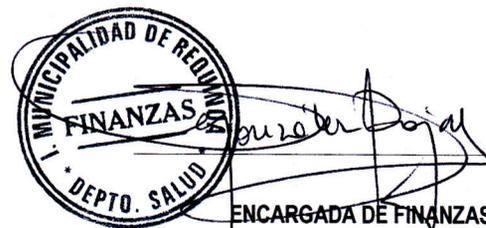
Cuenta N°:  
 215-22-04-009-000-000 INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS COMPUTACIONALES (101,150)

Sub Total		85,000
Recargo	0	0
Descuento	0	0
Descuento 2	0	0
TOTAL NETO		85,000
Imp. Adicional		0
I. V. A.	19%	16,150
TOTAL		101,150

CIENTO UN MIL CIENTO CINCUENTA PESOS



JEFE DEPTO. DE SALUD



ENCARGADA DE FINANZAS