



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

PEDIDO N°: 10

Area: SALUD

viernes, 15 de enero de 2016

ID. Chile C.:

ORDEN DE COMPRA N° 10
N° OBLIGACION 41

Señores **SOCIEDAD OEL EQUIPOS MEDICOS LIMITADA**
 Rut **[REDACTED]**
 Dirección **AVENIDA LA MARINA 1184**
 Fono **-5227301**
 Fono Fax
 Sr. (a)
 Unidad Solicitante **CHILE CRECE CONTIGO - PROGRAMA CHILECRECE - PROGRAMA**
 Justificación **PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO 2016**

Dir.Despacho

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precion Unit.	Total
4	UNIDADES	CINTA ERGONOMETRICA DE MEDICION CIRCUNFERENCIA CRANEAL	7,500	30,000
4	UNIDADES	LINTERNA DE EXAMEN (MD00031)	13,200	52,800

Cuenta N°:
 215-22-04-013-000-000 EQUIPOS MENORES (98,532)

Sub Total		82,800
Recargo	0	0
Descuento	0	0
Descuento 2	0	0
TOTAL NETO		82,800
Imp. Adicional		0
I. V. A.	19%	15,732
TOTAL		98,532

NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS



JEFE DEPTO. DE SALUD



ENCARGADA DE FINANZAS