



DEPARTAMENTO DE SALUD

COMERCIO SIN NUMERO

Fono: 975700

Rut: 69081300-9

PEDIDO N°: 499

Area: SALUD

miércoles, 30 de noviembre de 2016

ID. Chile C.:

# ORDEN DE COMPRA N° 487

## N° OBLIGACION 2747

Señores ROMAN LOPEZ MARCIA DEL PILAR  
 Rut ~~X18545476~~  
 Dirección  
 Fono  
 Fono Fax  
 Sr. (a)  
 Unidad Solicitante CESFAM - PROGRAMA MAS ADULTO AUTOVALENTE - PROGRAMA MAS  
 Justificación TRASLADO ADULTOS MAYORES EN LA COMUNA  
 Dir.Despacho

Cantidad	Unidad	Descripción	Precion Unit.	Descuento	Total
1	UNIDADES	FLETE (78121601)	40,000	0	40,000

Cuenta N°:  
 215-22-04-999-000-000 OTROS (40,000)

Sub Total		40,000
Recargo	0	0
Descuento	0	0
Descuento 2	0	0
TOTAL NETO		40,000
Imp. Adicional		0
I. V. A.	0	0
TOTAL		40,000

CUARENTA MIL PESOS



JEFE DEPTO. DE SALUD



ENCARGADA DE FINANZAS