



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

PEDIDO N°: 5

Area: SALUD

jueves, 12 de enero de 2017

ID. Chile C.:

ORDEN DE COMPRA N° 5
N° OBLIGACION 469

Señores **VILO TRUJILLO ALEJANDRO ANTONIO**
 Rut **[REDACTED]**
 Dirección **CAMINO A PIMPINELA, LOTE 8, A-1**
 Fono **-**
 Fono Fax **-**
 Sr. (a) **-**
 Unidad Solicitante **MOVIL DENTAL - CLINICA - REPARACIONES EN CLINICA MOVIL DENTAL**
 Justificación **CLINICA MOVIL**
 Dir.Despacho **-**

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precion Unit.	Descuento	Total
1	UNIDADES	MANTENCIÓN Y REPARACIÓN CLINICA DENTAL MOVIL	115,000	0	115,000

Cuenta N°:
 215-22-06-006-000-000 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRAS MAQUINARIAS Y (136,850)

Sub Total		115,000
Recargo	0	0
Descuento	0	0
Descuento 2	0	0
TOTAL NETO		115,000
Imp. Adicional		0
I. V. A.	19%	21,850
TOTAL		136,850

CIENTO TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

 JEFE DEPTO. DE SALUD



[Signature]
 ENCARGADA DE FINANZAS