

COMERCIO SIN NUMERO
Fono: 975700
Rut: 69081300-9

PEDIDO N°: 15

Area: SALUD

ORDEN DE COMPRA N° 133

N° OBLIGACION 0

jueves, 13 de septiembre de 2018

ID. Chile C.:

Señores

Rut

Dirección

Fono

Fono Fax

Sr. (a)

Unidad Solicitante

Justificación

ROSENDO HERRERA OLIVOS

CHILE CRECE CONTIGO - PROGRAMA CHILECRECE - PROGRAMA

TRASLADO DE GESTANTES Y PUERPERAS JORNADA DE LACTANCIA MATERNA

Dir.Despacho

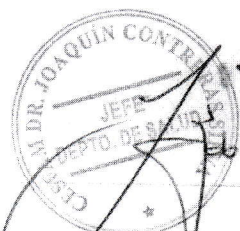
Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Descuento	Total
1	UNIDADES	TRASLADO PACIENTES (MA00004)	100,000	0	100,000

Cuenta N°:

215-22-11-999-000-000 OTROS (0)

Sub Total		100,000
Recargo	0	0
Descuento	0	0
Descuento 2	0	0
TOTAL NETO		100,000
Imp. Adicional		0
I. V. A.	0	0
TOTAL		100,000

CIEN MIL PESOS



JEFE DEPTO. DE SALUD



ENCARGADA DE FINANZAS