



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

PEDIDO N°: 106

Area: SALUD

jueves, 20 de junio de 2019

ID. Chile C.:

ORDEN DE COMPRA N° 99

N° OBLIGACION 2492

Señores ROMAN LOPEZ MARCIA DEL PILAR
 Rut [REDACTED]
 Dirección COMERCIO N°465 BTL 130-B VILLA JARDIN
 Fono -97627873
 Fono Fax
 Sr. (a) EDUARDO BRAVO
 Unidad Solicitante MAS ADULTO MAYOR AUTOVALENTE - VIAJE PROGRAMA - VIAJE
 Justificación

VIAJE PROGRAMA MÁS ADULTO MAYOR AUTOVALENTE

Dir.Despacho

Cantidad	Unidad	Descripción	Precion Unit.	Descuento	Total
1	UNIDADES	TRASLADO PROGRAMA MÁS ADULTO MAYOR AUTOVALENTE	30,000	0	30,000

Cuenta N°:
 215-22-04-999-000-000 OTROS (30,000)

Sub Total		30,000
Recargo	0	0
Descuento	0	0
Descuento 2	0	0
TOTAL NETO		30,000
Imp. Adicional		0
I. V. A. / Retención	0	0
TOTAL		30,000

TREINTA MIL PESOS



JEFE DEPTO. DE SALUD



ENCARGADA DE FINANZAS