



DEPARTAMENTO DE SALUD

COMERCIO SIN NUMERO

Fono: 975700

Rut: 65081300-9

PEDIDO N°: 167

Area: SALUD

lunes, 7 de octubre de 2019

ID. Chila C.:

## ORDEN DE COMPRA N° 154

N° OBLIGACION 3513

Señores: CARO LIRA ROSA ANTONIETA  
Rut:  
Dirección: RAFAEL TAGLE 71  
Fono: 72-2 551131  
Fono Fax:  
Sr. (a):  
Unidad Solicitante: MAS ADULTO MAYOR AUTOVALENTE - ACTIVIDAD - ACTIVIDAD  
Justificación:  
INSUMOS ACTIVIDAD COGNITIVA DEL ADULTO MAYOR

Dir. Despacho

| Cantidad | Unidad   | Descripción                                    | Precio Unit. | Descuento | Total  |
|----------|----------|------------------------------------------------|--------------|-----------|--------|
| 1        | UNIDADES | INSUMOS PARA ACTIVIDAD (SEGÚN DETALLE ADJUNTO) | 44,850       | 0         | 44,850 |

Cuenta N°:

215-22-04-999-000-000 OTROS (44,850)

|                      |   |        |
|----------------------|---|--------|
| Sub Total            |   | 44,850 |
| Recargo              | 0 | 0      |
| Descuento            | 0 | 0      |
| Descuento 2          | 0 | 0      |
| TOTAL NETO           |   | 44,850 |
| Imp. Adicional       |   | 0      |
| I. V. A. / Retención | 0 | 0      |
| TOTAL                |   | 44,850 |

CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS



JEFE DEPTO. DE SALUD



ENCARGADO DE FINANZAS