



DEPARTAMENTO SALUD

COMERCIO SIN NUMERO

Fono: 722975700

Rut: 69081300-9

PEDIDO N°: 98

Area: SALUD

jueves, 7 de octubre de 2021

ID. Chile C.:

ORDEN DE COMPRA N° 98

N° OBLIGACION 2373

Señores LUIS PARRA TAMAYO
Rut 9844234-0

Dirección

Fono

Fono Fax

Sr. (a) MARIA GRACIA VALENZUELA

Unidad Solicitante CESFAM - BODEGAS - BODEGA ESCRITORIO Y QUIRURGICO

Justificación: FORMULARIOS PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Dirección Despacho: COMERCIO ESQUINA LEONARDO MURIALDO

Cantidad	Unidad	Descripción	Precion Unit.	Descuento	Total
500	UNIDADES	FORMULARIOS (IM00046)	96	0	48,000

Cuenta N°:

215-22-04-999-000-000 OTROS (57,120)

Sub Total		48,000
Recargo	0	0
Descuento	0	0
Descuento 2	0	0
TOTAL NETO		48,000
Imp. Adicional		0
I. V. A. / Retención	19%	9,120
TOTAL		57,120

CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS



JEFE DEPTO. DE SALUD



ENCARGADO DE FINANZAS