



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

**PEDIDO N°: 6**

Area: SALUD

martes, 21 de enero de 2020

ID. Chile C.:

**ORDEN DE COMPRA N° 5**  
**N° OBLIGACION 565**

Señores **I-MED S.A.**  
 Rut **99509000-7**  
 Dirección  
 Fono  
 Fono Fax  
 Sr. (a)  
 Unidad Solicitante **CESFAM - LICENCIAS ELECTRÓNICAS - LICENCIAS ELECTRÓNICAS**  
 Justificación

**LICENCIAS ELECTRÓNICAS MES DE NOVIEMBRE(regulariza OC por omisión involuntaria)**

Dir.Despacho

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precion Unit.	Descuento	Total
2	UNIDADES	LME PRESTADOR (MD00013)	97	0	194
84	UNIDADES	LICENCIA MÉDICA ELECTRONICA NO ADSCRITO (60141011)	83	0	6,972
69	UNIDADES	LICENCIA MÉDICA ELECTRÓNICA ADSCRITO (60141022)	97	0	6,693

Cuenta N°:  
 215-22-12-002-000-000 GASTOS MENORES (16,492)

Sub Total		13,859
Recargo	0	0
Descuento	0	0
Descuento 2	0	0
TOTAL NETO		13,859
Imp. Adicional		0
I. V. A. / Retención	19%	2,633
TOTAL		16,492

DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS



JEFE DEPTO. DE SALUD



ENCARGADO DE FINANZAS