



**DEPARTAMENTO SALUD**  
 COMERCIO SIN NUMERO  
 Fono: 722975700  
 Rut: 69081300-9

**PEDIDO N°: 19**

Area: SALUD

martes, 1 de abril de 2025

**ORDEN DE COMPRA N° 19**

**N° OBLIGACION 1335**

ID. Chile C.:

Señores **EDMUNDO JIMENEZ URETA LIMITADA**  
 Rut **77099908-1**  
 Dirección **COMERCIO N° 321**  
 Fono **-93349771**  
 Fono Fax  
 Sr. (a)  
 Unidad Solicitante **CESFAM - FUNCIONARIOS - CAPACITACIÓN**  
 Justificación: **INSUMOS PARA REUNION EN MUNICIPALIDAD**

Dirección Despacho:

Cantidad	Unidad	Descripción	Precion Unit.	Descuento	Total
1	UNIDADES	INSUMOS PARA ACTIVIDAD (SEGÚN DETALLE ADJUNTO)	39,513	0	39,513

Cuenta N°:

215-22-04-999-000-000 OTROS (47,020)

Sub Total		39,513
Recargo	0	0
Descuento	0	0
Descuento 2	0	0
TOTAL NETO		39,513
Imp. Adicional		0
I. V. A. / Retención	19%	7,507
TOTAL		47,020

CUARENTA Y SIETE MIL VEINTE PESOS

  
**JEFE DEPTO. DE SALUD**

  
**ENCARGADO DE FINANZAS**