



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

**PEDIDO N°: 71**

Area: SALUD

martes, 19 de agosto de 2025

ID. Chile C.:

**ORDEN DE COMPRA N° 71**

**N° OBLIGACION 3467**

Señores  
 Rut  
 Dirección  
 Fono  
 Fono Fax  
 Sr. (a)

**PEREZ Y COMPAÑIA LIMITADA.**  
**78775620-4**

Justificación: **BIOPSISAS MES DE JULIO**

Dirección Despacho:

Cantidad	Unidad	Descripción	Precion Unit.	Descuento	Total
2	UNIDADES	BIOPSISAS (LI00085)	48,560	0	97,120

Cuenta N°:  
 215-22-11-999-000-000 OTROS (97,120)

Sub Total		97,120
Recargo	0	0
Descuento	0	0
Descuento 2	0	0
TOTAL NETO		97,120
Imp. Adicional		0
I. V. A. / Retención	0	0
TOTAL		97,120

NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS

  
**JEFE DEPTO. DE SALUD**

  
**ENCARGADO DE FINANZAS (S)**

