



ORDEN DE COMPRA N° 00001444/2025

Señores : CEDIMED S.A. RUT N° 076086776-4
Dirección :
Fono :
Fono Fax :
Sr. o Srta. :

Cantidad	Unidad	Cuenta	Descripción	Precio Unit.	Total
3.000	UNIDAD	215-22-04-004-001-000	vacuna hepatitis (IMV10108) - OBS: 3 VACUNAS HEPATITIS EN	\$18,487.40	\$55,462.19
3.000	UNIDAD	215-22-04-004-001-000	vacuna tetanos (IMV10109) - OBS: 3 VACUNAS TETANOS BOOT	\$29,411.76	\$88,235.29
				SUB TOTAL:	\$143,697
				Recargo:	0.00% \$0
				Descuento 1:	0.00% -\$0
				Descuento 2:	0.00% -\$0
				TOTAL NETO:	\$143,697
				Impuesto adicional:	\$0
				I.V.A.:	19% \$27,303.
				TOTAL:	\$171,000
SON: Ciento setenta y un mil pesos					

SIRVASE ADJUNTAR ESTA ORDEN DE COMPRA A SU FACTURA Y NO MODIFICAR VALORES

U. SOLICITANTE : DIRECCION ADMINISTRACION Y FINANZAS, DEPTO. PERSONAL,
ENCARGADO DEPTO.

OBSERVACION : ODP 12 DPT PERSONAL Y RR.HH PARA SER UTILIZADON EN FUNCIONARIOS MUNICIPALES
ID Chile-Compra :

FIRMA
Jefe Adquisiciones

VB DIRECTOR
Finanza / Presupuesto

RECIPI
Conforme