



**DEMANDANTE** SUBSECRETARIA DE EDUCACION PARVULARIA  
**RUT** 61.980.540-2  
**DIRECCION** AHUMADA 48, PISO 10  
**COMUNA** SANTIAGO  
**TELEFONO** +56 2 24066803

### ORDEN DE COMPRA MANUAL N° 9/2019

<b>SEÑORES</b>	INSMED SPA
<b>RUT/ ID</b>	76.140.363-K
<b>CORREO</b>	<a href="mailto:ventas@ins-med.cl">ventas@ins-med.cl</a> / <a href="mailto:pablo.d@ins-med.cl">pablo.d@ins-med.cl</a>
<b>DIRECCION</b>	Espiñeira 2824
<b>COMUNA</b>	Santiago
<b>FONO</b>	+56 2 26842140

<b>NOMBRE OC.</b>	BOTIQUIN TIPO BOLSO PARAMEDICO
<b>FICHA DE REQUERIMIENTO</b>	190/19
<b>FECHA ORDEN DE COMPRA</b>	18-07-2019
<b>DIRECCION DE FACTURACIÓN</b>	AHUMADA 48, PISO 10. COMUNA DE SANTIAGO
<b>DIRECCION DE ENTREGA</b>	AHUMADA 48, PISO 10. COMUNA DE SANTIAGO
<b>FORMA DE PAGO</b>	30 días

Producto/Especificaciones	Cantidad	Precio Unitario	Total
Botiquin tipo bolso Paramedico	1	\$ 56.000	\$ 56.000

<b>SUB TOTAL</b>	\$ 56.000
<b>IVA</b>	\$10.640
<b>TOTAL</b>	\$ 66.640

  
*Carolina Ponce Palacios*  
Encargada Administración Interna

**Observaciones:**

Favor despachar a: Ahumada 48, piso 10.

Documentos tributarios electrónicos, remitirlos al correo:

Consultas pago facturas al correo

[tesoreria.sdep@mineduc.cl](mailto:tesoreria.sdep@mineduc.cl)

[tesoreria.sdep@mineduc.cl](mailto:tesoreria.sdep@mineduc.cl)

**FAVOR MENCIONAR/INDICAR N° ORDEN DE COMPRA EN FACTURA ASOCIADA**