

[illegible]

Señor(es): DIPROMED S.A  
DIPROMED S A  
Rut: 86 397 000-8  
Dirección: PALACIO RIESCO N° 4331  
Ciudad: SANTIAGO  
Fono/Fax: 4731300 / 4731398

Placa Vehículo \*\*\*\* 0 0 \*\*\*\*

Cant	E s p e c i e s	Código Cta Contable	Precio Unit c/impuesto	T o t a l
2	OTOSCOPIO E-SCOPE HL 2 5 V MODELO 21 00-2101	215 22 04 013 000 000 00	57 715	115 430
2	OFTALMOSCOPIO E-SCOPE HL2,5 V MODEL O 2120	215 22 04 013 000 000 00	109 599	219 198
			V Neto	281 200
			19% I V A	53 428
			T O T A L	\$334 628

Adjuntar copia a GUIA O FACTURA

Adjuntar copia a GUIA O FACTURA  
COMPRA PARA EL CESFAM-



FELIPE MATORANA IBAÑEZ  
Encargado Adquisiciones

NOTA: Este documento es valido solo con Firmas y Timbres

Copia: \*\*\* CONTABILIDAD \*\*\*