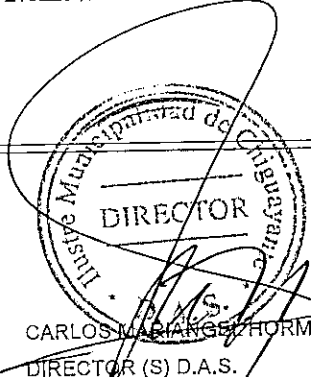


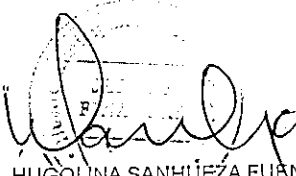
lunes, 12 de abril de 2021

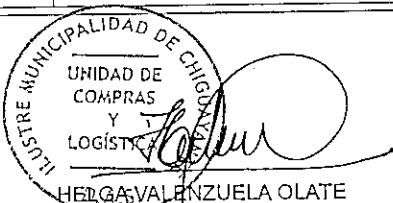
SEÑORES	IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA RE-MED LIMITADA		
DIRECCION	0	Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	76628610-0		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS CLÍNICOS CONVENIO SAR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	100		PARCHE CURITA REDONDO 25MM COLOR PIEL ESTÉRIL LIBRE DE LATEX X 100	700,	70.000
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	70.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	13.300
				TOTAL	83.300

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	83,300

  
 DIRECTOR  
 CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL  
 DIRECTOR (S) D.A.S.

  
 HUGOLINA SANHÚEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

  
 HELGA VALENZUELA OLATE  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA