

jueves, 21 de octubre de 2021

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	7		CEPILLO CITOLÓGICO ESTÉRIL INDIVIDUAL X 100	8.000,	56.000

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC. NETO	56.000
IVA	10.640
TOTAL	66.640

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	66.640

ANDREA QUIERO GELMI
 DIRECTORA D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS

HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA