

## ORDEN DE COMPRA N° 00000043/2020

Señores : CODIMED CHILE LTDA. RUT N° 078124770-7  
Dirección : Luis Thayer Ojeda 069  
Fono : 231 55 50  
Fono Fax : 334 07 61  
Sr. o Srta. : DAYANA MAUNA

salud - Ins. Pie diabetico  
todos los centros

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Total
40.000	UNIDADES	cutimed sorbact 10x10 (CUT1)	\$4,769.00	\$190,760.00
20.000	UNIDADES	tegaderm foam 10x10 (TEG1)	\$3,214.00	\$64,280.00
20.000	UNIDADES	tegaderm alginato 10x10 cms (TEG)	\$2,503.00	\$50,060.00
600.000	UNIDADES	venda gasa elastomul 8 cm (VGS)	\$295.00	\$177,000.00
20.000	UNIDADES	tegaderm ag mesh 10x12.7 cm (TEG4)	\$10,000.00	\$200,000.00
48.000	UNIDADES	tela micropore 1 (TMC4)	\$757.00	\$36,336.00
			SUB TOTAL:	\$718,436
			Recargo: 0.000%	\$0
			Descuento 1: 0.000%	-\$0
			Descuento 2: 0.000%	-\$0
			TOTAL NETO:	\$718,436
			Impuesto adicional:	\$0
			I.V.A.: 19%	\$136,503
			<b>TOTAL:</b>	<b>\$854,939</b>

SON: Ochocientos cincuenta y cuatro mil novecientos treinta y nueve pesos

Indicar el N° de Orden de Compra en la factura

OBSERVACIONES: MEMO N°1533/19 - IMSUMOS CURACIÓN PIE DIABETICO COMUNAL.

CARMEN GLORIA CHAVEZ C.  
Director de Adm. y Finanzas

PAULINA VILLOUTA V.  
Secretario General

SEBASTIAN FEBRERO G.  
Adquisiciones

