

ORDEN DE COMPRA N° 0000045/2019

Señores : COMERCIALIZADORA INPUT MEDICA SPA RUT N° 076645686-3

Dirección : HUERFANOS N°1160 OF 1101 SANTI

salud - Dirección de Salud.

Fono : 986065745

Fono Fax :

Sr. o Srta. :

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Total
24.00	UNIDADES	jabon de clorhexidina de 1 lt (ZF29)	\$8,990.00	\$215,760.00
			SUB TOTAL:	\$215,760
			Recargo: 0.000%	\$0
			Descuento 1: 0.000%	-\$0
			Descuento 2: 0.000%	-\$0
			TOTAL NETO:	\$215,760
			Impuesto adicional:	\$0
			I.V.A.: 19%	\$40,994
			TOTAL:	\$256,754
SON: Doscientos cincuenta y seis mil setecientos cincuenta y cuatro pesos				

Indicar el N° de Orden de Compra en la factura

OBSERVACIONES : MEMO N°02/19



ARTURO TORO C.

Director de Adm. y Finanzas



CARLOS RAMOS G.

Secretario General



SEBASTIAN FEBRERO G.

Adquisiciones