

## ORDEN DE COMPRA N° 00000153/2021

Señores : MS-CLINICS SPA RUT N° 077125064-5  
 Dirección : AV. DIEGO PORTALES 08994  
 Fono : +56978893201 Forma de Pago : 30 DIAS  
 Programa : FOFAR 2021 RES.287  
 Unidad Sol. : DIRECCION DE SALUD, SALUD, BODEGA DE MEDICAMENTO

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Total
50.	CAJA	cavilon protector cutaneo 1 ml 3343 e , caja x 25 sachet, marca 3m (cpc8)	\$1,985.00	\$99,250.00
			SUB TOTAL:	\$99,250
			Recargo: 0.000%	\$0
			Descuento 1: 0.000%	-\$0
			Descuento 2: 0.000%	-\$0
			TOTAL NETO:	\$99,250
			Impuesto adicional:	\$0
			I.V.A.: 19.00%	\$18,858
			<b>TOTAL:</b>	<b>\$118,108</b>
SON: Ciento dieciocho mil ciento ocho pesos				

OBSERVACIONES : MEMO N°412/2021 - INSUMOS DE PIE DIABETICO FOFAR 2021 RES.287.

ITEM	GLOSA	MONTO	SALDO
		118,108	0

  
**JUAN CARLOS SAAVEDRA**  
 Director de Adm. y Finanzas (I)

  
**DAVID CATALAN**  
 Secretario General

  
**SCARLETT PASTER M.**  
 Encargada de Adquisiciones