



Recepcion N° 1

1

Fecha Sistema	Fecha Recepcion	Rut Proveedor	Nombre Proveedor	Tipo Documento	N° Documento	Fecha Documento	N° Orden Compra	N° RIB
2022-06-02	2022-06-02	60910000-1	UNIVERSIDAD DE CHILE FACULT. DE MEDICINA	1	1	2022-06-02	1	1

Codigo Interno	Producto	Unidad Medida	Lote	Fecha Vencimiento	Cantidad Recepcionada	Precio Unitario	Total
2130017	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG./2 ML.	AM	AB543	2022-06-30	509.00	400.00	203600.00
2130090	CLORAMFENICOL 500 MG.	CM	AH765	2022-06-30	500.00	3000.00	1500000.00

Neto	DCTO	Cargos	Subtotal	Iva	Ajuste	Total
1703600.00	0	0	1703600.00	323684.00	0	2027284.00

Observaciones

Encargado Seccion Bodega	Jefe Bodega	Jefe Abastecimiento



Este documento ha sido firmado electrónicamente, Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente Link:
<http://127.0.0.1:8000>