



PORTAL DE TRANSPARENCIA

No. 45140

Fecha: 02/04/2019

Proveedor: ACTIVA, S.A. DE C.V.

Condiciones de Pago: CREDITO

Concepto: PARA SER UTILIZADO EN PACIENTES DE CLINICA MUNICIPAL P/E.

DETALLE

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
10	METRONIZADOL 500MG TAB ECOMED X 100.	\$8.00	\$80.00
25	SECNIDAZOL 500MG TAB.ECOMED X 40.	\$4.00	\$100.00
CIENTO OCHENTA 00/100 DLRS			\$180.00