



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1668

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 11 de diciembre de 2018

SEÑORES	REUTTER S.A.		
DIRECCION	AV.EL SALTO 4447 0		
R.U.T	81210400-4	Fono 742332	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		

SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION	

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR  
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	21		EYECTOR DE SALIVA	1.450,	30.450

CONDICIONES GENERALES					
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original					
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.					
				DESC. NETO	30.450
				IVA	5.786
				TOTAL	36.236

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	36.236

VILMA RAZMILIC BONACIC  
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA  
ABASTECIMIENTO CLINICO