



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1887

martes, 17 de diciembre de 2019

SEÑORES	COMERCIAL REUTTER S.A.	
DIRECCION	AV. EL SALTO 4447 HUECHURABA CASILLA 511 4447	
R.U.T	76150425-8	Fono 2-4897000
CIUDAD	SANTIAGO	Fax N/T
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL	
PLAZO ENTREGA	0 Días	
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR	
N.PEDIDO :		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	50		APOSITO GASA + ALGODON BOLSA X 10	850,	42.500
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	42.500
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	8.075
				TOTAL	50.575

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	50.575

 DIRECTOR CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 MAURICIO COLOMA ARAVENA T.A.N.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S. CHIGUAYANTE MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
--	--	---