



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

RUT: 69264700-9

1300

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

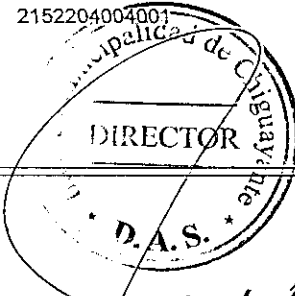

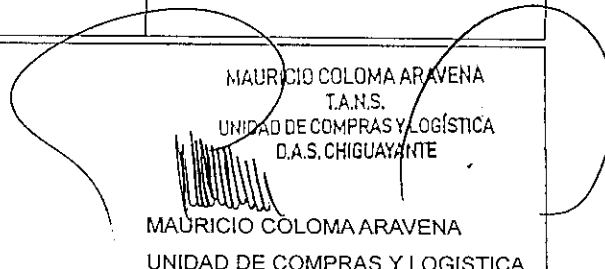
martes, 18 de agosto de 2020

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	12		PAÑAL ADULTO INDASLIP PREMIUM	6.580,	78.960

CONDICIONES GENERALES	DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	78.960
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	15.002
	TOTAL	93.962

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	93,962

 CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HECTOR SALAS ARANEDA JEFE (S) 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
--	---	--