



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL
 RUT: 69264700-9

OC

1300

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONOS: 2360708 FAX:2369907

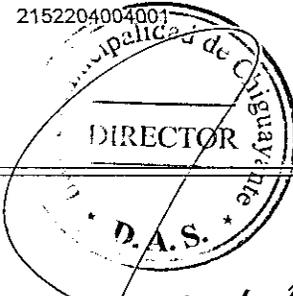
martes, 18 de agosto de 2020

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

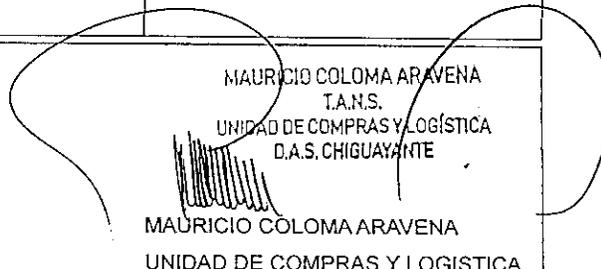
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	93.962



CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL
DIRECTOR (S) D.A.S.



HECTOR SALAS ARANEDA
JEFE (S) DE FINANZAS



MAURICIO COLOMA ARAVENA
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA