

jueves, 23 de enero de 2020

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	ABASTECIMIENTO FARMACOS PARA LA COMUNA	
PLAZO ENTREGA	0 Días	
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR	
N.PEDIDO :		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	8		PAÑAL ADULTO INDASLIP PREMIUM L9 X 20	6.580,	52.640

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 IVA TOTAL	52.640 10.002 62.642

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	62.642

  
 ANA LUISA VARGAS CISTERNAS  
 DIRECTORA (S) D.A.S.

  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA