

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL  
 RUT: 69264700-9  
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante  
 FONONO: 2360708 FAX:2369907

OC

474

viernes, 20 de marzo 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  
 FINALIDAD FARMACOS Autorizado

PLAZO ENTREGA 0 Dias

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	52.640
IVA	10.002
TOTAL	62.642

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



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



HECTOR SALAS ARANEDA  
 JEFE DE FINANZAS (S)



GLADYS CONTRERAS FLORES  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA  
 D.A.S.