MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DEPTO, ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

RUT; 69264700-9

N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1683

martes, 20 de octubre de 2020

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

| CODIGO          | CANTIDAD              | UNIDAD     | ESPECIFICACIONES                        | P.UNITARIO  | TOTAL.    |
|-----------------|-----------------------|------------|---|-------------|-----------|
|                 | 100                   |            | GASA PARAFINADA ESTERIL                 | 1.250,      | 125.000   |
|                 |                       |            |   |             |           |
|                 |                       |            |   |             |           |
|                 |                       |            |   |             |           |
|                 |                       |            |   |             |           |
|                 |                       |            |   |             |           |
|                 |                       | 1          |   |             |           |
|                 |                       |            |   |             |           |
|                 |                       |            |   |             |           |
|                 |                       |            |   |             |           |
|                 |                       |            |   |             |           |
|                 |                       |            |   |             |           |
|                 |                       |            |   |             | <u>;</u>  |
|                 |                       |            |   |             |           |
|                 |                       |            |   |             |           |
|                 |                       |            |   |             |           |
|                 |                       |            |   |             |           |
| OICIONES GEN    |                       | ·          |   | DESC.       |           |
| Hactura deberá  | ser enviada en tripl  | icado acom | pañada de esta orden de compra original | NETO<br>IVA | 125<br>23 |
| fa Orden de Cor | mpra, sólo será válic | TOTAL      | 148                                     |             |           |

| DESCRIPCION                       | MONTO DE LA COMPRA |  |
|-----------------------------------|--------------------|--|
| Productos Farmacéuticos Convenios | 148,750            |  |
|                                   |                    |  |
|                                   |                    |  |

DIRECTOR

Walidad de

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

HUGOLÍNA SÁNHÚEZÁ FUENTES

JEFE DE FINANZAS

MAURICIO COLOMA ARAVENA T.A.N.S

DECOMPRÁS Y LOGISTICA D.A.S. CHIBUAYANTE,

MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA