

miércoles, 20 de enero de 2021

SEÑORES	REUTTER S.A.		
DIRECCION	AV.EL SALTO 4447 00		
R.U.T	81210400-4	Fono 742332	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

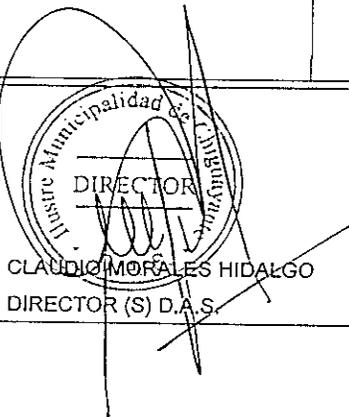
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		GUANTE EXAMEN LATEX MED CAJ 1000 UNIDADES	4.300,	43.000
	20		CLARITROMICINA 250MG/5ML 60ML CAJA 1 FRA	2.940,	58.800

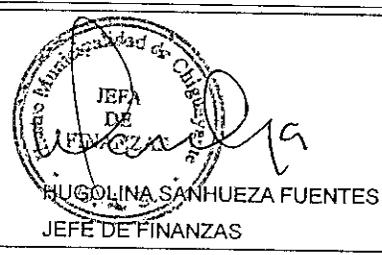
CONDICIONES GENERALES

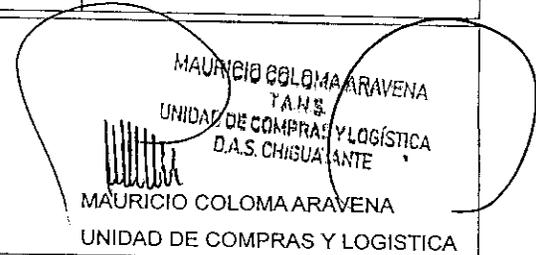
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	101.800
IVA	19.342
TOTAL	121.142

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	121.142


 CLAUDIO MORALES HIDALGO
 DIRECTOR (S) D.A.S.


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA