MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

18

martes, 08 de enero de 2019

SEÑORES REUTTER S.A. DIRECCION AV.EL SALTO 4447 0 R.U.T

81210400-4

SANTIAGO

Fono 742332

Fax N/T

SOLICITADO **FINALIDAD** 

CIUDAD

DIRECCION DE SALUD

farmacos intermediacion cenabast

Autorizado

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO:

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		EYEC TOR DE SALIVA	1.450,	21.750
DICIONES GENE	EDALES				
La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				DESC.	
, actura acacra	oo. onviada en inpi	cado acomp	ranada de esta orden de compta original	NETO IVA	21.1
sta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados				TOTAL	25.1

2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

25.883

COD.PRESUPUESTARIO 2152204004001

DESCRIPCION

Productos Farmacéuticos Gestión

MONTO DE LA COMPRA

25.883

VILMA RAZMILIC BONADIC

DIRECTORA (E) DAS

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS

CAROLINA REYES HERRERA D. A ABASTECIMEINTO CLINICO