



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

311

RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 24 de febrero 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 MEDICAMENTOS FARMACIA DE GESTION,INTERMEDIACION CENABAST	
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	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.

HUGOLINA SANUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS

CAROLINA REYES HERRERA
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA