



N° 31	
SUBITEM ASIGNACION	ORASMI
Ppto. Aprobado	\$
Total Egresos	\$
Egreso Actual	\$
SALDO	\$
N° PROGRAMA	

ORDEN DE COMPRA

PUERTO WILLIAMS, MAYO 04 DE 2018

Señor(es): FARMACIA SALCOBRAND	RUT: 76.031.071-9
---------------------------------------	-------------------

Fecha: 04.05.2018 y que rogamos despachar a la brevedad.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ITEM
02		SYSTANE ULTRA SOF.X 10ML	\$ 14.999.-	\$ 29.998.-	
		FAVOR ENVIAR POR AEROVÍAS DAP Y DECIR QUE ES UN MEDICAMENTO			
			TOTAL	\$ 29.998.-	

Rogamos facturar a :

NOMBRE Gobernación Provincial Antártica
RUT 60.511.124-6
DIRECCIÓN Bernardo O'higgins 187
COMUNA Cabo de Hornos
GIRO Administración Pública
FONOS (61) 2621009 – 2621026

Agradeciendo (les) su siempre esmerada atención
Saluda atentamente a Ud.(s)

V°B° JEFE FINANZAS

V°B° ADQUISICIONES