



	N°21
SUBITEM ASIGNACION	ORASMI
Ppto. Aprobado	\$
Total Egresos	\$
Egreso Actual	\$
SALDO	\$
N° PROGRAMA	

ORDEN DE COMPRA

PUERTO WILLIAMS, ABRIL 26 DE 2023.

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

y que rogamos despachar a la brevedad.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ITEM
10	PAQUETE	SABANILLA COTIDIAN PROTECTOR DE CAMA 08 UNIDADES POR PAQUETE	\$ 6.799.-	\$ 67.990.-	
			TOTAL	\$ 67.990.-	

Rogamos facturar a:

NOMBRE Delegación Presidencial Provincial de la Antártica Chilena
 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