

| <b>N</b> c | 66 |
|------------|----|

| SUB.ITEM ASIG. | ORASMI |  |  |  |
|----------------|--------|--|--|--|
| Ppto. Aprobado | \$     |  |  |  |
| Total Egresos  | \$     |  |  |  |
| Egreso Actual  | \$     |  |  |  |
| SALDO          | \$     |  |  |  |
| N° PROG.       |        |  |  |  |

## ORDEN DE COMPRA

|                                 | PUERTO W | ILLIAMS, 13 M  | AYO   |                  |      | de     | 2014 |  |
|---------------------------------|----------|--|-------|------------------|------|--------|------|--|
| Señor (es): FARMACIA CRUZ VERDE |          |  |       | RUT:86,266,000-5 |      |        |      |  |
| Fecha:                          | 13       | MAYO 2014 y que rogamos despac   | har a | la breved        | dad. |        |      |  |
| CANTIDAD                        | UNIDAD   | DETALLE  |       | VAL              | ITEM |        |      |  |
| 1                               | UNIDAD   | RISPERIDONA  | \$    | 17.057           | \$   | 17.057 |      |  |
| 2                               | UNIDAD   | D'VIDA GOTAS   | \$    | 13.325           | \$   | 26.650 |      |  |
|                                 |          |  |       |                  |      |        |      |  |
|                                 |          |  |       |                  |      |        |      |  |
|                                 |          | RECETA MÉDICA N°556275<br>RECETA MÉDICA N°706753<br>ANAIS URRUTIA ORTEGA |       |                  |      |        |      |  |
|                                 |          |  |       |                  |      |        |      |  |
|                                 |          |  |       |                  |      |        |      |  |
|                                 |          |  |       |                  |      |        |      |  |
|                                 |          |  |       |                  |      |        |      |  |
|                                 |          |  |       |                  |      |        |      |  |
|                                 |          |  |       |                  |      |        |      |  |
|                                 |          |  |       |                  |      |        |      |  |
| 1                               |          | TOTAL  |       |                  | ¢    | 13 707 |      |  |

Rogamos Facturar a:

NOMBRE Gobernación Provincial Antártica

R.U.T. 60.511.124-6

DIRECCION Bernardo O"higgins N° 187- Pto. Williams

COMUNA Cabo de Hornos- Pto. Williams

GIRO Adm. Pública FONOS (61) 621009-203725

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

**V°B° JEFE FINANZAS** 

**V°B° ADQUISICIONES**