

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

ORDEN DE COMPRA

PUERTO WILLIAMS, **11** **DICIEMBRE** de **2015**

Señor (es): **FARMACIA SALCOBRAND** **RUT : 76,031,071-9**

Fecha: **11** **DICIEMBRE 2015** y que rogamos despachar a la brevedad.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR		ITEM
12	tarro	NESSUCAR DE 500 GRS.	\$ 4.990	\$ 59.880	
			\$ -	\$ -	
				\$ -	
				\$ -	
		Favor despachar por DAP		\$ -	
				\$ -	
		VALOR TOTAL		\$ 59.880	

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