



N°80	
SUBITEM ASIGNACION	ORASMI
Ppto. Aprobado	\$
Total Egresos	\$
Egreso Actual	\$
SALDO	\$
N° PROGRAMA	

ORDEN DE COMPRA

PUERTO WILLIAMS, noviembre 10 de 2021.

Señor(es): CLINICA IMET	RUT: 76.524.281-9
--------------------------------	-------------------

y que rogamos despachar a la brevedad.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ITEM
01		CO APORTE PARA PROCEDIMIENTO DE RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE DE CEREBRO SRA. VITALIA VARGAS OSSANDON	\$119.000.-	\$119.000.-	
			TOTAL	\$119.000.-	

Rogamos facturar a:

NOMBRE DELEGACION PRESIDENCIAL PROVINCIAL DE LA ANTARTICA 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