| | |
|---|---|
| | **N° 35** |
| SUBITEM ASIGNACION | ORASMI |
| Ppto. Aprobado | $ |
| Total Egresos | $ |
| Egreso Actual | $ |
| SALDO | $ |
| N° PROGRAMA | |

# ORDEN DE COMPRA

PUERTO WILLIAMS, JUNIO 08 DE 2022

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

y que rogamos despachar a la brevedad.

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ITEM |
|---|---|---|---|---|---|
| 05 | | TARROS DE LECHE NIDO DE 1500 GRS CÓDIGO 0575186 | $ 15.099.- | $ 75.492.- | |
| 03 | | BABYSEC XXG x 54 UNIDADES CÓDIGO 0576729 | $ 21.300.- | $ 63.900.- | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | **TOTAL** | **$ 139.392.-** | |

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 (S)

V°B° ADQUISICIONES