

ORDEN DE COMPRA N° 00000630/2024

Señores : FARMACIA ALLIENDE S. A. RUT N° 099536560-K
 Dirección :
 Fono :
 Nom M.P :
 Unidad Sol. : DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO, DEPTO SERVICIOS COMUNITARIOS, SIN SECCION
 Memo : No posee

Cantidad	Unidad	Cuenta	A.G	Descripción	Precio Unit.	Total	
1.000	UNIDAD	215-24-01-007-001-001	4	aporte medicamentos - OBS: CANCELA MEDICA	\$37,899.16	\$37,899.16	
SUB TOTAL:						\$37,899	
Recargo:						0.00%	\$0
Descuento 1:						0.00%	-\$0
Descuento 2:						0.00%	-\$0
TOTAL NETO:						\$37,899	
Impuesto adicional:						\$0	
I.V.A.:						19%	\$7,201.
TOTAL:						\$45,100	

SON: Cuarenta y cinco mil cien pesos

OBSERVACIONES : MEMO N° 381 SERV COMUNITARIO CANCELA MEDICAMENTOS



[Signature]
 EVELYN ROCÍO VALDES VALDERRANA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)



[Signature]
 INES AMALIA GUTIERREZ GUAJARDO
 JEFA DE ADQUISICIONES