

ORDEN DE COMPRA N° 00000409/2025

Señores : FARMACIA ALLIENDE S. A. RUT N° 099536560-K
Dirección :
Fono :
Nom M.P :
Unidad Sol. : DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO, DEPTO SERVICIOS COMUNITARIOS, OFICINAS
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: APOORTE MEDICAM	\$55,882.35	\$55,882.35
					SUB TOTAL:	\$55,882
					Recargo:	0.00% \$0
					Descuento 1:	0.00% -\$0
					Descuento 2:	0.00% -\$0
					TOTAL NETO:	\$55,882
					Impuesto adicional:	\$0
					I.V.A.:	19% \$10,618.
					TOTAL:	\$66,500
SON: Sesenta y seis mil quinientos pesos						

OBSERVACIONES : MEMORANDUM N° 397 SERV COMUNITARIO RECETA MEDICA


KARINA CATALAN JORQUERA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL


INES AMALIA GUTIERREZ GUAJARDO
JEFA DE ADQUISICIONES