

ORDEN DE COMPRA N° 00000442/2025

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
2.000	UNIDAD	215-24-01-007-001-001	4	aporte medicamentos - OBS: MEDICAMENTO CR	\$66,134.45	\$132,268.91
					SUB TOTAL:	\$132,269
					Recargo:	0.00% \$0
					Descuento 1:	0.00% -\$0
					Descuento 2:	0.00% -\$0
					TOTAL NETO:	\$132,269
					Impuesto adicional:	\$0
					I.V.A.:	19% \$25,131.
					TOTAL:	\$157,400
SON: Ciento cincuenta y siete mil cuatrocientos pesos						

OBSERVACIONES MEMORANDUM N° 430 SERV COMUNITARIO MEDICAMENTO

KARINA CATALAN JORQUERA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

INES AMALIA GUTIERREZ GUAJARDO
JEFA DE ADQUISICIONES