

ORDEN DE COMPRA N° 00000571/2025

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: CANCELA MEDICA	\$25,042.02	\$25,042.02
					SUB TOTAL:	\$25,042
					Recargo:	0.00% \$0
					Descuento 1:	0.00% -\$0
					Descuento 2:	0.00% -\$0
					TOTAL NETO:	\$25,042
					Impuesto adicional:	\$0
					I.V.A.:	19% \$4,758.
					TOTAL:	\$29,800
SON: Veintinueve mil ochocientos pesos						

OBSERVACIONES MEMORANDUM N° 519 SERVICIO COMUNITARIO MEDICAMENTOS


KARINA CATALAN JORQUERA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL


INES AMALIA GUTIERREZ GUAJARDO
JEFA DE ADQUISICIONES