

ORDEN DE COMPRA N° 00000037/2025

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: MEDICAMENTOS | \$48,991.60 | \$48,991.60 | |
| SUB TOTAL: | | | | | | \$48,992 | |
| Recargo: | | | | | | 0.00% | \$0 |
| Descuento 1: | | | | | | 0.00% | -\$0 |
| Descuento 2: | | | | | | 0.00% | -\$0 |
| TOTAL NETO: | | | | | | \$48,992 | |
| Impuesto adicional: | | | | | | | \$0 |
| I.V.A.: | | | | | | 19% | \$9,308. |
| TOTAL: | | | | | | | \$58,300 |

SON: Cincuenta y ocho mil trescientos pesos

OBSERVACIONES : MEMO N° 36 SERV COMUNITARIO COMPRA DE MEDICAMENTOS



[Handwritten Signature]
 MARINA CATALAN JORQUERA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



[Handwritten Signature]
 INES AMALIA GUTIERREZ GUAJARDO
 JEFA DE ADQUISICIONES