Señores:

Farmacia Alcoholand S.A

Coyhaique, 30 de agosto de 20

IMPUTACION PRESUP:
GASTO: ORASMI
ITEM:

Agradecerá a Ud(s) entregar la siguiente mercadería con cargo a:
GOBERNACION PROVINCIAL DE COYHAIQUE
R.U.T. Nº: 60.511.105 - K
Dirección: ERRAZURIZ Nº 375 - FONOS 214430 - 214431 - COYHAIQUE

Por lo siguiente:

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
1	Paralinphyne	15.330	15.330
1	Zytec	12.640	12.640
	Se compra por haber stock		
	Beneficiaria: Sra. Paola Moreno Báez		
	Ayuda Nº 1514		

Adquisición ordenada por:

TOTAL $ 27.970

Agradeciendo vuestra gentileza, le(s) saluda atte.

COTIZACIONES SI NO

JEFE ADMINISTRATIVO

REF. PRESUPUESTARIA
JEFE OFICINA PRESUPUESTOS

NOTA: - La presente Orden de Compra se deberá adjuntar a la Factura.
- Factura con descuento adicional se cancela al tercer día de la adquisición.

DUPLICADO PROVEED