Gobernación Provincial Chiloé
DEPTO. DE ADMINISTRACION
O'Higgins s/nº Fono (65) 532105 Fax (65) 632482
Castro
R.u.t. Nº 60.511.104 - 1

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| | | |

16 Nº 16740

# Orden de Compra o de Trabajo

(PARA LA ADQUISICION DE BIENES Y/O SERVICIOS)

SEÑOR(ES): GERMAN HUMERTO DIAZ ALVARADO

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR CON CARGO AL PRESUPUESTO DE LA GOBERNACION PROVINCIAL LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD | DETALLE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | 2 Cajas de nicrosar 24 mg de 30 comprimidos | 36.250 | 72.500 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Resolución Aprobatoria N° 631.639 | | |
| | Beneficiario(a): Georgina Barria Barria<br>Programa ORASMI 2017 Area Salud | | |
| | | | |

Imp. "ALFA", Sotomayor 523 - ☎ 635239, Castro

NOTA: Adjuntar el presente documento al Original a su Factura, como requisito previo para su cancelación.

TOTAL $ 72.500

| VISTO BUENO IMPUTACION PRESUPUESTARIA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Registro | IMPUT. | S | I | A | VALOR C/I.V.A. |
| | | | | | |
| | | | | | 72.500 |
| | | | | | |
| | | | | | |

TOTAL $ 72.500

| COTIZACION | | |
|---|---|---|
| Nº | PROVEEDOR | FECHA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

GOBERNACION PROVINCIAL CHILOE JEFE DEPTO. DE ADMINISTRACION

Vº Bº JEFE DEPTO. ADMINISTRATIVO

GOBERNACION PROVINCIAL GOBERNADOR

Vº Bº SR. GOBERNADOR