



Gobernación Provincial Chiloe  
 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 |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

Nº 06 17062

## Orden de Compra o de Trabajo (PARA LA ADQUISICION DE BIENES Y/O SERVICIOS)

SEÑOR(ES): ANTONIO ENRIQUE CARCAMO ANDRADE R.U.T. 13.002.228-K  
 SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR CON CARGO AL PRESUPUESTO DE LA GOBERNACION PROVINCIAL LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD  | DETALLE                        | VALOR    |       |
|---|--------------------------------|----------|-------|
|   |                                | UNITARIO | TOTAL |
| 1   | Paquete de 5 Kilos de Harina   | 3.450    | 3.450 |
| 1   | Caja Sémola de 500 grs.        | 1.050    | 1.050 |
| 1   | Caja de Té en bolsas x 100     | 1.650    | 1.650 |
| 2   | Litros de aceite               | 1.100    | 2.200 |
| 2   | Kilos de arroz                 | 700      | 1.400 |
| 1   | Kilo de porotos                | 2.400    | 2.400 |
| 1   | Leche entera 900 grs.          | 4.990    | 4.990 |
| 2   | Tarro Jurel 280 grs.           | 950      | 1.920 |
| 2   | Salsas de tomates de 200 grs.  | 250      | 500   |
| 2   | Kilos de azúcar                | 850      | 1.300 |
| 3   | Paquetes de fideos de 400 grs. | 400      | 1.200 |
| 3   | Kilos de Lenteja               | 2.250    | 6.750 |
| 2   | Tarros de Café 170 grs.        | 1.090    | 1.980 |
| 2   | Leche descremada 800 grs.      | 990      | 1.980 |
| Resolución Aprobatoria N° 1314-1317   |                                |          |       |
| Beneficiario(a): <u>Alfro Rodrigo Diaz Pillampel</u><br>Programa ORASMI 2018 Area Asistencia social |                                |          |       |

Imp. "ALFA", Sotomayor 525 - ☎ 635229, Castro

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

TOTAL \$

| VISTO BUENO IMPUTACION PRESUPUESTARIA |         |   |   |   |                |
|---------------------------------------|---------|---|---|---|----------------|
| Registro                              | IMP.UT. | S | I | A | VALOR C.I.V.A. |
|                                       |         |   |   |   |                |
|                                       |         |   |   |   | 32.780         |

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

TOTAL \$



Vº Bº JEFE DEPTO. ADMINISTRATIVO



Vº Bº SR. GOBERNADOR