

Señor: MAYORISTAS DEL SUR LTDA

Dirección:

Ciudad: Temuco

Sírvase despachar lo que a continuación se indica

OPASMI, FICHA 173

DESCRIPCION	CANTIDAD	V.U.	TOTAL
CASA DE ALIMENTOS	01		50.000
A. E. MA. MARTINEZ			
PRENDES			
ENTREGAR LA FACTURA Y LA COORDINACION			

Patricio Aravena M. Rut. 8.806.329-5 F: 403840 Top.

CONDICIONES DE PAGO:

CREDITO

CONTADO *e/FACTURA*

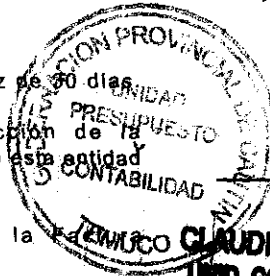
TOTAL \$ 50.000

No exceder este monto.

Sr. Proveedor: • La presente Orden de Compra tiene una validez de 30 días.

• La Factura debe ser remitida a la dirección de la Gobernación Provincial de Cautín, de lo contrario esta entidad no se hará responsable de su cancelación.

• Pago a contar de diez días de recibida la



CLAUDIA PEREZ MORALES
UNID. CONTABILIDAD Y PPTO.