Señores:

Coyhaique, ___ de _____ de 2010

Farmacia Cruz Verde

IMPUTACION PRESUP.
GASTO: ORDIMI
ITEM:

Agradeceré 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
7	Paquetes de pañales desechables apetine active X 8	3.665	25.655
	Afecta N° 1444		
	Beneficiario Pro. Fonda Aguilar Andrade		
	Se compra por bodega stock		

Adquisición ordenada por:

TOTAL $ 25.655

Agradeciendo vuestra gentileza, le(s) saluda atte.

COTIZACIONES SI [X] NO [ ]

JEFE ADMINISTRATIVO

REF. PRESUPUESTARIA/A
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.

TRIPLICADO DUPLICADO PROVEEDOR