



| | | |
|-----|-----|------|
| Día | Mes | Año |
| 12 | 07 | 2019 |

Gobernación Provincial Chiloé
 DEPTO. DE ADMINISTRACION
 O'Higgins s/nº Fono 65 2532105 Fax 65 2632482
 Castro
 R.u.t. Nº 60.511.104 - 1

Nº 117306

Orden de Compra o de Trabajo

(PARA LA ADQUISICION DE BIENES Y/O SERVICIOS)

SEÑOR(ES): Farmacéutica Chiloe Ltda Rut: 66.995.330-2

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

| CANTIDAD | DETALLE | VALOR | |
|---|----------------------------|----------|--------|
| | | UNITARIO | TOTAL |
| 12 | Peguntas Pautales XXG x 16 | 3.990 | 47.880 |
| Benef: Pamela Alberto Lopez Revol: 1633-1635 Código: Area Asist. Social | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

TOTAL \$ 47.880

| VISTO BUENO IMPUTACION PRESUPUESTARIA | | | | | |
|---------------------------------------|--------|---|---|---|----------------|
| Registro | IMPUT. | S | I | A | VALOR C.I.V.A. |
| | | | | | 47.880 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

TOTAL \$ 47.880



Vº Bº JEFE DEPTO. ADMINISTRATIVO



Vº Bº SR. GOBERNADOR