ORDEN DE COMPRA



CORPORACION MUNICIPAL DE EDUCACION Y SERVICIOS RAMON FREIRE AV. MOCOPULLI № 75 71.146.000-4 65-641432

Nº OC: 40786

Estado:

Aprobada 29/05/2018 Fecha Emisión: 29/05/2018 Fecha Entrega:

AREA NEGOCIO CENTRO COSTO SALUD

Bienestar

COMERCIAL LAUBSCHER VIDAL LIMITADA

R.U.T.: 76.787.733-1

Nombre: Dirección:

RAMON FREIRE

Comuna:

Dalcahue

Numero_Direccion 186

Departamento

Teléfono: Fax:

| Codigo | Cantidad | U. Med. | Descripción | P.Unit | Descuento | Valor Tota |
|---------------------------------------|----------|---------|----------------------------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D6SF4ASD6F | 3 | UN | CAJA HUEVITOS DE CHOCOLATE | 4137.66 | | \$ 12,413 |
| D6SF4ASD6F | 3 | UN | CAJA HOEVITOS DE CHOCOLATE | 107.00 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 1 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | - | | | | |
| | | + | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | - | |
| | | | | | _ | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | |
| | | + | | | | |
| | | + | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | - A STATE OF THE S |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Descuento | |
|-----------|-------|
| Total | 12413 |

ESTE MATERIAL FUE SOLICITADO POR: MAITEN ALVARADO GUZMAN Y SE DESTINARA A CENTRO DE SALUD DALCAHUE COMITE BIENESTAR

AREA SALUD PAMELAB

SUBDIRECTOR FINANZAS

DIRECTOR DIRECTOR DEPARTAMENTO UNIDAD DE CONTROL

UNIDAD DE CONTROL

JEFE ADM T FINANZ JEFE ADM. Y FINANZAS

SECRETARIO GENERAL