

oc 2060

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
PROGRAMA PSICOSOCIAL

SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA

DE: JEFA DE UNIDAD DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

A: SR. ALCALDE DE LA COMUNA
DONA ARTURO PALMA VILCHES

Me permito solicitar a Ud. Orden de Compra para los siguientes artículos:

- 04 Pólizas de Seguros en Aseguradora Metlife 02 Pólizas deben ser canceladas con cargo a Item Seguros del Programa Psicosocial, cuenta N° N°43909000115 y 02 Póliza debe ser cancelada con cargo a Item Seguros del Programa Sociolaboral cuenta N°43909000018.

.....
V° B° ALCALDE

.....
V° B° JEFE DEPTO.



MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
DEPARTAMENTO DE FINANZAS
CORRESPONDENCIA RECIBIDA
Fecha: 24/08/2015
Firma: [Handwritten Signature]