**MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE**
**R.U.T.: 69.130.200 - 8**
**Avda. España Nº 196**
**Teléfono: 2381721 - Fax: 2381657 - Casilla 10**
**VILLA ALEGRE**

# ORDEN DE COMPRA

**Nº 003409**

Villa Alegre, 13 de JULIO de 2016

Pedido de: ALCALDIA

Señor:(es) LEONOR CASTRO VILLALOBOS

Condiciones de venta: RUT: 11.956.279-1

| CANT. | ESPECIFICACIÓN DE ARTÍCULO | P. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | APORTE MUNICIPAL POR TRASLADO DE SEÑOR | | $ 130.000 |
| | CERDA A LA CLÍNICA DE LA U. CATÓLICA EN | | |
| | LA CIUDAD DE SANTIAGO DESDE VILLA | | |
| | ALEGRE, IDA Y REGRESO EN VAN. | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | $ 130.000 |

IMPRESORA FENIX • Cielo Cielo 247 • Fono (73) 263010 • Fax (73) 2633013 • Linares • Rut: 77.082.820 - 2

ITEM: APORTE MUNICIPAL PARA TRASLADO A CLINICA U. CATOLICA EN SANTIAGO DESDE VILLA ALEGRE.-

NOTA: Sírvase Facturar en Triplicado a nombre de la I. Municipalidad de Villa Alegre.
Adjuntar a la Factura el original de esta Orden de Compra.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD * JEFE ADQUISICIONES * VILLA ALEGRE

Firma y Timbre Comprador

Firma y Timbre Vendedor