**MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE**
R.U.T.: 69.130.200 - 8
Avda. España Nº 196
Teléfono: 73 2381721 - Fax: 73 2381657 - Casilla 10
VILLA ALEGRE

# ORDEN DE COMPRA

## Nº 4675

Villa Alegre, 24 de NOVIEMBRE de 2017

Pedido de : DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

Señor:(es) ANA ZAPATA RUIZ

Condiciones de venta: RUT: 9.652.480-3

| CANT. | ESPECIFICACIÓN DE ARTÍCULO | P. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | SERVICIO DE COFFE BREAK PARA SESIÓN | | $ 56.000 |
| | GRUPAL PROGRAMA DIAGNÓSTICO EJE. | | |
| | A REALIZARSE EL DIA 24-11-2017 A | | |
| | LAS 15:00 HRS. EN SEDE UCAM. | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | $ 56.000 |

CONTACTO - TALCA

ITEM: SERVICIO DE COFFE BREAK PARA SESIÓN GRUPAL PROGRAMA DIAGNÓSTICO EJE A REALIZARSE EL 24-11-2017.

DECRETO APRUEBA COMPRA Nº 2840 DEL 24/11/2017.

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 VILLA ALEGRE
JEFE ADQUISICIONES

Firma y Timbre Comprador

Firma y Timbre Vendedor