

# ORDEN DE COMPRA Nº

Recoleta, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señor: \_\_\_\_\_

R.U.T.:

Dirección:

Nº

Comuna:

Fono:

Fax:

Lo Siguiente:

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|----------|--------|---------|-----------------|-------|
|          |        |         |                 |       |

SON:

NOTA: PAGO A 30 DIAS AL FACTURAR ADJUNTAR COPIA DE ORDEN DE COMPRA  
 EL MUNICIPIO SOLO PAGARA EL MONTO INDICADO EN ESTA ORDEN DE COMPRA

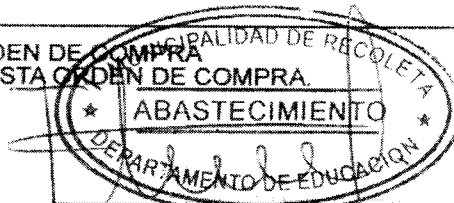
Sol. Mat. Nº

Item

Asig.

Sub - Asig.

Departamento:



Encargado de Abastecimiento

Jefe Administración y Finanzas