# ORDEN DE COMPRA

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

**Nº OC:** **30916**

**Estado:** Aprobada
**Fecha Emisión:** 13/09/2016
**Fecha Entrega:** 13/09/2016

AREA NEGOCIO **SALUD**
CENTRO COSTO **Posta Puchauran**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | IRMA VERONICA HARO DIAZ | R.U.T.: 12.760.377-4 | |
| Dirección: | Ramón Freire Poniente | Numero_Direccion 445-B | Departamento |
| Comuna : | Dalcahue | | |
| Teléfono: | 642288 | | |
| Fax: | 642288 | | |

| Codigo | Cantidad | U. Med. | Descripción | P.Unit | Descuento | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DFFD5FDF | 2 | UN | PILA BATERIA | 3140 | | $ 6,280 |

| | |
|---|---|
| Descuento | |
| **Total** | **6280** |

ESTE MATERIAL FUE SOLICITADO POR:
FANY BAHAMONDE BAHAMONDE Y SE DESTINARA A POSTA PUCHAURAN

CORP. MUN. DE EDUC. Y SERV. AREA SALUD RAMON FREIRE DALCAHUE

pamelab

JEFE ADM. Y FINANZAS

SECRETARIO GENERAL

DIRECTOR DEPARTAMENTO