1400

Fecha:

05/09/2017

Señor (es): RUT.: Dirección:		OBISPADO	DES		
		82.148.628-9 AV. MAROTO ESQUINA CALLE 8			_
					_
Ciudad:	:	CONCÓN	Fono:		-
Agrade	cemos s	se sirvan (n)	ordenar el despacho, por cuenta, de lo siguiente:		
				PRECIO	
ITEM	CANT.	UN. MED.	DESCRIPCION	UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	UNIDAD	CONTRATACION DERECHO A SEPULTURA		50,000
			VANESSA WALKER ACEVEDO (QEPD)		
			DECENTED ALCOHOLOGICA NO. 400 400 400 400 400 400 400 400 400 40		
			DECRETO ALCALDICIO Nº2234 DEL 05/09/2017		
			монто		50,000
			MONTO TOTAL		50,000
En espe	era de su	ı amable ate	ención le (s) saluda (n) atte.		

	Imputese a:	
Cond. De Pago:		
P. de Entrega:	La factura deberá extenderse a nombre de :	
L. de Entrega:	I. MUNICIPALIDAD DE CONCON	
	RUT 73.568.600-3	
	Santa Laura N°567	

ENCARGADA O DE ADQUISICIONES

V°B° ADQUISICIONES

DIRECTORA MANUEL ADMINISTRACION OF ADMINISTRACION OF THE PROPERTY OF THE PROPE

VB ALCALDE

Obs.: Es imprescindible incluir en la Guia p Factura el número de Orden de Compra.

I. MUNICII	PALIDAD DI	E CON	GON		
Dirección de Control Objetado Observado Revisa					
 -		1			
• ,		1			

į