ILUSTRE MUNICIPALIDAD SAN ROSENDO
DEPTO. ADMINISTRACION DE SALUD
Baquedano 95-Fono/Fax (43) 332092 – 469470
R.U.T. : 69.151.102 – 2
San Rosendo

ORDEN DE COMPRA : Nº 009

Proveedor**: CIBERTRONICA**

Dirección: **LAJA**

Sírvase remitirnos lo siguiente: Factura en original y 2 copias y adjuntar Orden de Compra

CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULOS	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	UNIDAD	CARTUCHO HP122 NEGRO ORG.	8.690	8.690
1	UNIDAD	CARTUCHO HP122 COLOR ORG.	8.990	8.990
		MOTIVO: INSUMOS PARA IMPRESORA		
		ASISTENTE SOCIAL		
NOTA: La presente Orden deberá venir anexada a las facturas las que seran confeccionadas por Ud. con fecha 30 de cada mes a fin de llevar un control más exacto y proceder a su cancelación en forma más expedita.			NETO	
			IVA	
			TOTAL C/IVA	17.680

CRISTIAN VALENZUELA M. FINANZAS	**DR. PATRICIO MONCADA R.** DIRECTOR	**IO SEPULVEDA** ALCALDE	1.- PROVEEDOR 2.- FINANZAS 3. COPIA ARCHIVO