

## ORDEN DE COMPRA O TRABAJO

(Para adquisiciones de Bienes y/o Servicios)

DIA		MES	AÑO
>	11	017	AL
		0 7	100

N° 005317

EDANID PAMIREZ HANCILLA Rut: 6-308-546-4

DETALLE  UNITARIO  TOTAL  O CO-Optic  O CO		al portador lo siguiente:		VALOR	
2. Adjuntar el presente documento al original de su factura, como requisito previo para su cancelesción (Facturar a.)  N. T. ENDENCIA PEGIONAL MEGION LA LAGO  COTIZACIONES	CANTIDAD	DETALLE			
Eximple de Jub. Amani sullas  Carmona de Jub. Amani sullas  Carmona de Jub. Amani sullas  Pasaluc. Esta Da 1-774  Idel 12/07/2017  Total \$ 8000  Total \$ 8000  L. T. O. S. L. A. & EGION AL REGION Les LACO  L. T. CO S. L.	01	Co-aprite in nes		1 20 000	
Education Education Education (Factura 2)  Adjuntar el presente documento al original de su factura, como requisito previo para su cancelación (Facturar 2)  TOTAL \$ 2000  COTIZACIONES		05. 1 do - 1 - 1 - 1	00	7 30 000	
EAGUNTARE Presente documento al original de su factura, como requisito previo para su cancelación (Factura a.)  ATENDE JELA REGIONAL REGIONAL REGIONAL AGO  COTIZACIONES  COTIZACIONES			2/1/1/1/2	4	
Examinate al presente documento al original de su factura, como requisito previo para su cancelación (Factura a.)  AT ENDE JOI A PEGION PLACEGON LOS LAGO  LOS SILOS SILOS HVAN DECIMA RECEION MASO  COTIZACIONES			111113		
as: Adjuntar el presente documento al original de su factura, como requisito previo para su cancelación (Facturar a:)  NO ENCIA REGIONAL R			174		
a: Adjuntar el presente documento al original de su factura, como requisito previo para su cancelación (Facturar a:)  TOTAL \$ 7000  L. J. 60511.100-3 HVDH DECIMA RELIGION MASO  COTIZACIONES					
a: Adjuntar el presente documento al original de su factura, como requisito previo para su cancelación (Facturar a:)  TOTAL \$ 7000  L. J. 60511.100-3 HVDH DECIMA RELIGION MASO  COTIZACIONES					
2. 1: 60 511. 100-3 HUDA DECIMA RELIEV M. 480		To do OAASH			
2. 1: 60 511. 100-3 HUDA DECIMA RELIEV M. 480					
2. 1: 60 511. 100-3 HUDA DECIMA RELIEV M. 480					
2. 1: 60 511. 100-3 HUDA DECIMA RELIEV M. 480					
2. 1: 60 511. 100-3 HUDA DECIMA RELIEV M. 480					
2. 1: 60 511. 100-3 HUDA DECIMA RELIEV M. 480					
2. 1: 60 511. 100-3 HUDA DECIMA RELIEV M. 480					
2. 1: 60 511. 100-3 HUDA DECIMA RELIEV M. 480					
COTIZACIONES	a: Adjuntar el prese previo para su ca	inte documento al original de su factura, como requisito incelación (Facturar a:)	TOTAL	\$ 80000	
COTIZACIONES	NIEN	10 5 11 100 3 11/21 256/0W	92 LAGO	227	
	fiel.	100 344. 100-) FIVER BELLIAM	FERNOW 1 . 4	30	
Nº PROVEEDOR FECHA		COTIZACIONES			
		Nº PROVEEDOR	FECHA		
				1000	
	V°B° Presupuesto		V°B° Admi	V°B° Administración y Finanzas	