

**ISS**Instituto de Seguridad Social
Provincia de La Pampa**Expediente nº 4.362-1-0-5.-****ANEXO V****ORIGINAL blanco, DUPLICADO Y TRIPLICADO color****Orden de Provisión de Bienes y/o Servicios**Provincia de La Pampa
Instituto de Seguridad Social

Santa Rosa (L.P.),

de

de

N°

Señor (es):	Proveedor N°	<input type="text"/>
Domicilio:	Expediente N°	<input type="text"/>
Localidad:	Licitación N°	<input type="text"/>

Se servirá proveer por cuenta de este Instituto, los bienes y/o servicios detallados mas adelante conforme a los precios convenidos. Para el cobro deberá acompañar a esta Orden de Provisión debidamente conformada, facturas según normativa vigente. Para reclamos, citar N° de Expte. y N° de Orden de Provisión.

LUGAR DE ENTREGA:
Domicilio:
LUGAR DE COBRO:
Domicilio:

Item	Canti- dad	DETALLE	Precio Unitario	IMPORTE TOTAL (Pesos)

IMPUTACION									
Car	Juris	U.Org.	Fy F	Secc	Sec	P.P.	p.p.	sp.	

TOTAL

Confeccionó	Controló	ADJUDICACION
		Firma y sello autoridad competente
Recibí de conformidad el original de la presente ORDEN DE PROVISION:		
Lugar y Fecha		
Firma y sello aclaratorio		

Recibí de conformidad los artículos detallados
en la presente ORDEN DE PROVISION

FECHA

Firma y Sello aclaratorio

ANEXO V
RESOLUCION GENERAL Nº 994/23.-

Anexo V-Resolución Régimen de Contrataciones-23