MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
DEPARTAMENTO DE SALUD
CESFAM "Jorge del Campo Amaro"

ORDEN DE COMPRA
ART. 53 LEY 19,886.-

PROVEEDOR: COMERCIAL TOLOZA
RUT.: 76,259,688-1
Nº **029/16**
FECHA 07-03-2016

DE: **DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL.**

A: **COMERCIAL TOLOZA.**

Me permito solicitar a Ud. despacho de los siguientes artículos:

Cantidad	Detalle	Fundamentación de Compra	Unidad	Total
50	BIDONES AGUA DESTILADA.	**PROVEER AGUA DESTILADADA**	$ 1.300	$ 65.000
		LABORATORIO, DENTAL Y ESTE-		
		RILIZACIÓN.		
		Valor Neto		$ 54.622
		IVA		$ 10.378
		Valor Total		$ 65.000
		Con cargo a:		

MUNICIPALIDAD VILLA ALEGRE SUBDIRECTOR CESFAM "Jorge del Campo Amaro" DEPTO DE SALUD

SUBDIRECTOR COMUNAL DE SALUD

I. Municipalidad de Villa Alegre - Departamento Salud
Rut: 69.130.200-8
Avda. Fco. Antonio Encina N° 141
Fonos: 073-2381422 ó 073-2-381533

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
CESFAM *"Jorge del Campo Amaro"*

SOLICITUD DE ADQUISICIÓN

PROVEEDOR: COMERCIAL TOLOZA
RUT:76,259,688-1
N°055
FECHA: 07/03/2016

A: EDGARDO BRAVO REBOLLEDO - SUBDIRECTOR COMUNAL DE SALUD

DE: **BODEGA ECONOMATO**

CANTIDAD	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	TOTAL
50	BIDONES DE AGUA DESTILADA	PROVEER AGUA DESTILADA LABORATORIO, DENTAL, ESTERILIZACION	$ 1.300	$ 65.000
		VALOR TOTAL	$	$ 65.000
		CON CARGO A: PRESUPUESTO		

FIRMA SOLICITANTE

I. MUNICIPALIDAD VILLA ALEGRE
DEPARTAMENTO DE SALUD
V° B° Habilitado Contabilidad
CESFAM
"Jorge del Campo Amaro"

V° B° SUBDIRECTOR

MUNICIPALIDAD VILLA ALEGRE
SUBDIRECCION
CESFAM
"Jorge del Campo Amaro"
DEPTO. DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
CESFAM *"Jorge del Campo Amaro"*

SOLICITUD DE ADQUISICIÓN

PROVEEDOR: COMERCIAL TOLOZA
RUT:76,259,688-1
N°055
FECHA: 07/03/2016

A: EDGARDO BRAVO REBOLLEDO - SUBDIRECTOR COMUNAL DE SALUD

DE: **BODEGA ECONOMATO**

CANTIDAD	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	TOTAL
50	BIDONES DE AGUA DESTILADA	PROVEER AGUA DESTILADA LABORATORIO, DENTAL, ESTERILIZACION	$ 1.300	$ 65.000
		VALOR TOTAL	$	$ 65.000
		CON CARGO A: PRESUPUESTO		

FIRMA SOLICITANTE

I. MUNICIPALIDAD VILLA ALEGRE
DEPARTAMENTO DE SALUD
V° B° Unidad Contabilidad
CESFAM
"Jorge Del Campo Amaro"

MUNICIPALIDAD VILLA ALEGRE
SUBDIRECTOR
CESFAM
"Jorge del Campo Amaro"
DEPTO. DE SALUD

V° B° SUBDIRECTOR