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

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

PROVEEDOR: IMPRENTA EL ABATE.
RUT.: 9,179,599-K
Nº **039/16**
FECHA 23-03-2016

DE: **DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL.**

A: **SR. RODRIGO NARVÁEZ.**

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

Cantidad	Detalle	Fundamentación de Compra	Unidad	Total
1	TIMBRE AUTOMÁTICO MEDIANO.	**PROVEER TIMBRE SALA R.I.O**	$ 12.000	$ 12.000
		Valor Neto		$ 12.000
		IVA		$ 2.280
		Valor Total		$ 14.280
		Con cargo a:		***PROGRAMA R.I.O***

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

SUBDIRECTOR COMUNAL DE SALUD

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

PROVEEDOR: IMPRENTA EL ABATE
RUT: 9,179,599-K
N° 073
FECHA: 23/03/2016

SOLICITUD DE ADQUISICIÓN

SR: EDGARDO BRAVO REBOLLEDO, SUBDIRECTOR COMUNAL DE SALUD

DE: **NICOLAS GONZALEZ, KINESIOLOGO ENCARGADO SALA REHABILITACION**

CANTIDAD	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	TIMBRE AUTOMATICO MEDIANO	PROVEER TIMBRE SALA DE REHABILITACION	$ 12.000	$ 12.000
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
		VALOR NETO	$ 12.000	$ 0
		IVA	$ 2.280	$ 0
		VALOR TOTAL	**$ 14.280**	
		CON CARGO A: PROGRAMA R.I.O		

FIRMA SOLICITANTE

V ° B°Habilitado Contabilidad

V° B° SUBDIRECTOR

I. MUNICIPALIDAD VILLA ALEGRE
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTABILIDAD
CESFAM
"Jorge Del Campo Amaro"

SUBDIRECTOR
CESFAM
"Jorge del Campo Amaro"

Imprenta EL ABATE

RODRIGO NARVÁEZ JARA
RUT.: 9.179.599 - K
Avda. Abate Molina Nº 280 - **Fono 9 8907 2544**
e-mail: imp.abate@hotmail.com
VILLA ALEGRE

COTIZACION

N° 00086

DIA	MES	AÑO
22	03	2016

Señor(es): I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE

Dirección: Avda. Francisco A. Encina N° 125 - Villa Alegre

RUT.: 69.130.200 - 8 Giro: Dep. Salud

Cantidad	Detalle	Valor
01	Timbre Automático Lineal Mediano	$ 12.000

NETO $ 12.000 IVA. $ 2.280 TOTAL $ 14.280

Firma V°B° Cliente

Impresor