



I. Municipalidad de Placilla
 Departamento de Salud
 Adquisiciones



CESFAM PLACILLA

Formulario de Solicitud de Compras y/o Servicios

Folio: 225

Datos del Solicitante

Solicitante	Carla Holtheuer Reveco	
Programa/Presupuesto	Presupuesto	Fecha
CESFAM/POSTA	CESFAM	08-10-2018

Fundamentos de la Solicitud

Se solicita orden de compra para cargas de gas de 15 Kg calefacción Centro Comunitario de Rehabilitación.

Descripción de lo solicitado

Cantidad	Descripción	V. Unitario	V. Total
2	Cargas de gas 15 kg	\$ 18.000	\$ 36.000

Datos Proveedor

Razon Social	Sergio Ortiz González	TOTAL	\$ 36.000
Rut	5.692.640-2		


 Carlos Salinas Valdés
 Director

(Uso exclusivo Departamento de Salud)

Gasto Plan Anual Gasto Extraordinario

Disponibilidad Presupuestaria SI NO Costo Estimado

Imputación

Solicita Decreto SI NO Vº Bº Departamento Salud

Fecha ____/____/____