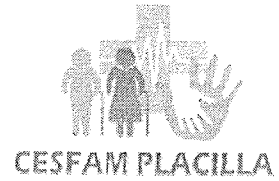




I. Municipalidad de Placilla
 Departamento de Salud
 Adquisiciones



Formulario de Solicitud de Compras y/o Servicios

Folio: 222

Datos del Solicitante

Solicitante	Camila González Cortés	
Programa/Presupuesto	Presupuesto	Fecha
CESFAM/POSTA	CESFAM	08-10-2018

Fundamentos de la Solicitud

Se solicita orden de compra para frutas Actividad Semana del Usuario e Invitados de Apoyo a estas actividades (Cuenta cuentas- Biblioteca San Fernando).

Descripción de lo solicitado

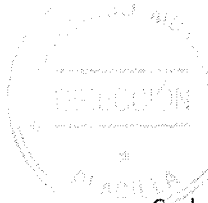
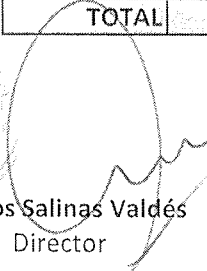
Cantidad	Descripción	V. Unitario	V. Total
5	Kg de platános	\$ 850	\$ 4.250
5	Kg naranjas	\$ 850	\$ 4.250
3	Piñas	\$ 1.500	\$ 4.500
3	Chirimoya	\$ 1.300	\$ 3.900
3	Mango	\$ 1.000	\$ 3.000

Datos Proveedor

Razon Social Silvana Cordero Cabello
 Rut 13.347.949-k

TOTAL	\$ 19.900
-------	-----------


 Camila González Cortés
 Tec. Administrativa



 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 ____/____/____