



R.U.T.: 69.231.000-4

Gabriela Mistral 10 - Curaco de Velez  
DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS

## ORDEN DE COMPRAS Y/O SERVICIOS

Solicitud N° 16-17

No 001042

Curaco de Velez 04 de Febrio de 2019

SEÑOR (ES) Fernando Solís

Rut N° 76.031.071-9

CIUDAD Cusco de Velez

AGRADECEREMOS A UD. (s) DESPACHAR A BODEGA MUNICIPAL MERCADERIA QUE SE DETALLA:

| Cantidad                   | PRODUCTO O SERVICIO         | V. Unitario | TOTAL    |
|----------------------------|-----------------------------|-------------|----------|
| 1                          | medicamento Medrol 16mg.    | 42.688,1    |          |
| 1                          | medicamento Toradol 850/125 | 42.399,1    |          |
|                            |                             |             |          |
|                            |                             |             |          |
|                            |                             |             |          |
|                            |                             |             |          |
|                            |                             |             |          |
|                            |                             |             |          |
|                            |                             |             |          |
|                            |                             |             |          |
|                            |                             |             |          |
|                            |                             |             |          |
|                            |                             |             |          |
|                            |                             |             |          |
|                            |                             |             |          |
| TOTAL Incluido impuesto \$ |                             |             | 85.088,1 |

DESTINADO A: Ayuda Social Sr. Manuel Oyarzún Vera, Rut.

Suo. Rosa Oyarzun Schomonde, Ret

SOLICITAMOS SE SIRVA ADJUNTAR ESTA ORDEN DE COMPRA A SU FACTURA

|            |  |                           |
|------------|--|---------------------------|
| IMPUTACION |  | AREA DE GESTION:          |
| SUBT. 24   |  | (4)                       |
| ITEM. 01   |  | PROGRAMA Social           |
| ASIG. 003  |  | SUB PROGRAMA Ayuda Social |



**DIRECTOR FINANZAS**

~~DIRECTOR CONTROL~~



ALCALDE