



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
Diego Portales N° 625
Fonofax 822541



J. 205

ORDEN DE COMPRA

N° 106
FECHA: 03-06-2015

Señores: **LUIS PEREIRA PEÑALOZA** RUT: **7.233.275-k**
Calle: **CALLE A, LOTE N° 8, SECTOR LOS CARDO** N°: **S/N** Ciudad: **PERALILLO**
Fono: **94990431**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	SERVICIO DE REPARACIÓN DE SILLÓN	\$ 130.000	\$ 130.000
	MARCA KAVO MODELO UNIK		\$ -
	GARANTIA DE 3 MESES		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 130.000



FIRMA: *[Signature]*
LEITICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS



[Signature]
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015
SOLICITADO POR : SR. CAROLINA PINTO CESPEDES
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLÓGICO