Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Diego Portales N° 625
Fonofax 822541

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 97

FECHA: 26-05-2015

Señores: SUPERMERCADO LA COLCHAGUINA RUT: 7.251.245-6
Calle: RAFAEL CASANOVA **N°:** 445 **Ciudad:** SANTA CRUZ
Fono: 209100
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
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
30	PAÑO AMARILLO PARA SACUDIR	$ 540	$ 16.210
55	VIM LIQUIDO	$ 1.672	$ 91.975
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 20.555
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 128.740

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ
LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ * DIRECTOR * Dirección de Salud Municipal
MSV
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR : SR. MONICA CASTRO QUITRAL
ENCARGADA AUXILIARES DE SERVICIOS