Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 173

FECHA: 16-06-2016

Señores: **ROSA MELLA RIVERA** RUT: **7.646.758-7**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **653** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **930232**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): VICTOR DIAZ CATALAN

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

***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | VIDRIO 85X79 4 MM | $ 12.950 | $ 12.950 |
| 1 | VIDRIO 91X21 4 MM | $ 3.565 | $ 3.565 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA:** CHILE CRECE CONTIGO | | $ - |
| | | | $ - |
| | **TOTAL** | | $ 16.515 |

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

**FIRMA:**

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**Nombre de Programa PP.TT.: MATERIALES PARA MANT. Y RESP.**
**N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.010.001.001.**
**Saldo Presupuestario: $ 4.275.050.-**

CONDICIONES: CESFAM

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE
CORRDINADORA DEL CESAM