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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 42

FECHA: 04-03-2016

Señores: PURIFICADORA DE AGUA FORTALEZA LTDA RUT: **77.943.620-9**
Calle: 21 DE MAYO **N°:** 443 **Ciudad:** SANTA CRUZ
Fono: 825817

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo Presupuesto de Salud 2016
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
15	RECARGA DE CARGA DE AGUA	$ 3.200	$ 48.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		
	TOTAL		$ 48.000

DE SALUD MUNICIPAL HABILITADO

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONE: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO : SRA. MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

F.19480