Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 201

FECHA: 06-07-2017

Señores: **M-DENT** RUT: **85.025.400-1**

Calle: **EXEQUIEL FERNANADES** N°: **2841** Ciudad: **MACUL**

Fono: **02-27958900**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Matías González López

el pedido que se indica con cargo al presupuesto municipal 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	LAMPARA LED INALAMBRICA WOODPECKER	$ 69.000	$ 69.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA:		$ -
	CONVENIO PROGRAMA DE SALUD ORAL JUNAEB 2016		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		NETO	$ 69.000
		I.V.A.	$ 13.110
		TOTAL	$ 82.110

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS (S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * DIRECTOR

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Presupuesto de salud
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.013.001.001
Saldo Presupuestario: $1.183.577.-

SOLICITADO POR : DRA. CAROLINA PINTO CÉSPEDES
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO