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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 217

FECHA: 14-07-2017

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): MATIAS GONZALEZ LOPEZ
el pedido que se indica con cargo al presupuesto de salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	INSTALACION DE UN ACOPLE RAPIDO HEMBRA Y TOMA DE AGUA		
	DE CAVITRON EN SILLON DENTAL (SECTOR ROJO)	$ 90.000	$ 90.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		
			$ -
		TOTAL	$ 90.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

FIRMA: CAMILA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Mant. Y Rep. Mobiliario y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.003.001.001
Saldo Presupuestario: $ 1.264.300.-

SOLICITADO POR : CRISTIAN SOTELO LECAROS
ENCARGADO PROGRAMA SALUD ORAL JUNAEB