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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 53

FECHA: 08-03-2017

Señores: **RIVERCLIM LIMITADA** RUT: **76.345.288-3**

Calle: **BERNARDO O'HIGGINS** N°: **1059-B** Ciudad: **SAN FERNANDO**

Fono: **722759032**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	REVISION Y REPARACION AIRE ACONDICIONADO	$ 41.650	$ 41.650
	BODEGA MEDICAMENTOS		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 41.650

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

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

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

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Mantención y Reparación de Maquinaria y Equipos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.006.001.001
Saldo Presupuestario: $ 14.233.270.-

SOLICITADO POR : CLAUDIA CONTRERAS LETELIER
QUIMICO FARMACEUTICO