



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
PLAZA DE ARMAS #242
Fono 72-2978896



ORDEN DE COMPRA

N° 98

FECHA: 10-04-2017

Señores: **IMP. Y EXP. DURBAN LTDA.**

RUT: **76.195.957-3**

Calle: **CALLE PRINCIPAL**

N°: **230**

Ciudad: **COSMITO PENCO**

Fono: **2628403**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

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

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	PLUMON PINTURA OLEO NEG 02MM PILOT	\$ 1.755	\$ 5.264
50	CINTA ADHESIVA 18MM*45MT*35MC TRANS ATLANTIK	\$ 132	\$ 6.597
5	SACA CORCHETE MARIPOSA ATLANTIK	\$ 194	\$ 971
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		\$ -
	DESPACHO: CALLE CABELLO #250, SANTA CRUZ		\$ -
		IVA 19%	\$ 2.438
	TOTAL		\$ 15.269



FIRMA:

[Signature]
MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
JEFE DE FINANZAS(S)



[Signature]
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros

N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001.

Saldo Presupuestario: \$ 8.010.757.-

SOLICITADO : CLAUDIA DONOSO CARREÑO
ENCARGADA BODEGA

F 22354