Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de armas 242
Fono: 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 416

FECHA: 05-11-2018

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): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2018

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CAMBIO DE CAJA SUPERIOR DE SALIVERO COD.10055019	$ 72.000	$ 72.000
	DENTAL SECTOR VERDE		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD	**NETO**	$ 72.000
		IVA	$ 13.680
		TOTAL	$ 85.680

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

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: $6.946.450

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
ENCARGADA SECTOR VERDE