**Municipalidad de Santa Cruz**
**Departamento de Salud**
**Plaza de Armas #242**
**Fono 72-2978896**

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

**N°** 236

**FECHA:** 23-09-2020

**Señores:** **CENTRO CONSTRUCTOR PANIAHUE SPA** RUT: **78.222.260-0**
**Calle:** **RAFAEL CASANOVA, LOCAL 9** **N°:** **344** **Ciudad:** **SANTA CRUZ**
**Fono:** **72-822408**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2020.
***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | ABUS CANDADO ACERO 83WPCS-53 KD 53 | $ 25.990 | $ 25.990 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2020.** | | $ - |
| | | | $ - |
| | | **TOTAL** | $ 25.990 |

**FIRMA:** LUZ ALEJANDRA BENEVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**Nombre de Programa PP.TT.: Otros Materiales Repuesto y Utiles D.**
**N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001.**
**Saldo Presupuestario: $ 5.314.676.-**

**SOLICITADO POR : JAVIERA VARGAS LORCA**
**ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO**