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

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 26

FECHA: 12-02-2021

Señores: **MANUEL GUTIERREZ JIMENEZ** RUT: **5.799.887-3**
Calle: **JOSE TORIBIO MEDINA** N°: **46** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **72-2821570**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2021
***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 20 | LITROS DE DRYCUAT 250 SL(AMONIO CUATERNARIO) | $ 7.200 | $ 144.000 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA**: PRESUPUESTO DE SALUD 2021 | | |
| | | | |
| | | **TOTAL** | $ 144.000 |

MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA:

**MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ**
**DIRECTORA SALUD MUNICIPAL**

**Nombre de Programa PP.TT.: Productos Químicos**
**N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.003.001.001.**
**Saldo Presupuestario: $ 1.926.529.-**

**SOLICITADO POR : MAURO SOLIS CORNEJO**
**ENCARGADO AUXILIARES DE ASEO**