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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 38

FECHA: 20-02-2017

Señores: **TODODENT SPA** RUT: **76.631.357-4**

Calle: **PTA. ARENAS** N°: **7678** Ciudad: **LA FLORIDA**

Fono: **973358833**

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
1000	LIJA DISCO #120 MEDIANA (NORTHON)	$ 80	$ 80.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA 19%	$ 15.200
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 95.200

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS *

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ • DIRECTOR • Dirección de Salud Municipal

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

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y Utiles Quirurgicos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001
Saldo Presupuestario: $ 28.027.480.-

SOLICITADO POR : MARTA FIERRO CABELLO
ENCARGADA PROGRAMA CVC