Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
plaza de armas 242
Fono722822169

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 173

FECHA: 09-062017

Señores: **SOC. COMERCIAL MORELLY MORELL LTD** RUT: **78.750.790-5**
Calle: **J.J.CARVACHO** **N°:** **40** **Ciudad:** **SANTA CRUZ**
Fono:
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Matías González L.
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
2	MELAMINA ARA PERAL	$ 38.450	$ 76.900
30	TAP. PERAL ENGOMADO	$ 135	$ 4.050
1	ADHE. MOWICOLL	$ 2.050	$ 2.050
1	CERROJO 4070	$ 25.000	$ 25.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
			$ 90.756
		IVA	$ 17.244
		TOTAL	$ 108.000

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGIÓN

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT. Mantencion y Reparacion
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.010.001.001
Saldo Presupuestario: $ 13.888.494.-

SOLICITADO POR : MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

F: 1495