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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 410

FECHA: 29-10-2018

Señores: **DIMAFER LTDA** RUT: **77.590.750-9**

Calle: **Rafael Casanova** N°: **342** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **226843087**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Escobar Saavedra

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
2	EXTRACTOR DE BAÑO FUTURE - 150 C	$ 21.431	$ 42.862
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		$ -
	Dirección despacho: Diego Portales # 625		$ -
		TOTAL NETO	**$ 42.862**
		I.V.A.	**$ 8.144**
		TOTAL	**$ 51.006**

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Equipos Menores
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.023.001.001
Saldo Presupuestario: $ 3.321.903.-

SOLICITADO POR : VICTOR DIAZ CATALAN
ENCARGADO SERVICIOS GENERALES