

Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
PLAZA DE ARMAS #242
Fono 72-2978896



ORDEN DE COMPRA

N° 261
FECHA: 05-09-2019

Señores: **PROYECTOS PROEMER S.A** RUT: **76.056.023-5**
Calle: **ELIODORO YAÑEZ OF. 23** N°: **1070** Ciudad: **PROVIDENCIA**
Fono: **227060838**

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

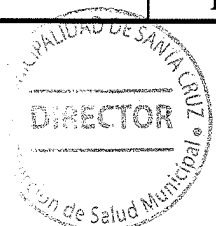
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	BOLSO TRAUMA COMPACTO L	\$ 36.000	\$ 72.000
1	DESPACHO	\$ 15.000	\$ 15.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
	DIRECCION DE DESPACHO: DIEGO PORTALES # 625		\$ 87.000
			\$ 16.530
		TOTAL	\$ 103.530



FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS



MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros Materiales Repuestos y Utiles Diversos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001
Saldo Presupuestario: \$ 313.545.-

SOLICITADO POR : ELVIRA DEL ROSARIO CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL