



Fono: 722978896

ORDEN DE COMPRA

Nº

- 3

FECHA:

10-01-2019

Señores:

LUIS PEREIRA PEÑALOZA

RUT: **7.233.275-k**

Calle:

CALLE A, LOTE N° 8, SECTOR LOS CARDOS

Nº: S/N

Ciudad: PERALILLO

Fono:

94990431

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

Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2019

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE		Va	Valor Unit.		TOTAL	
1	SERVICIO DE EVALUACION	SILLONES DENTALES DEL CESFAM	\$	90.000	\$	90.000	
					\$	_	
					\$	-	
					\$	-	
					\$	_	
					\$	-	
					\$	_	
	·				\$	_	
					\$	-	
					\$	-	
					\$	-	
					\$	-	
					\$	-	
					\$	_	
					\$	-	
	NOTA EXPLICATIVA:	PRESUPUESTO DE SALUD	N	VETO	\$	90.000	
				IVA	\$	17.100	
			T	'OTAL	\$	107.100	

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Mantenimiento y Reparación de Mob y otros

Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.003.001.001

Saldo Presupuestario: \$ 2.000.000.-

SOLICITADO POR: VICTOR DIAZ CATALAN ENCARGADO SERVICIOS GENERALES DSM