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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 173

FECHA: 17-07-2020

Señores: **SAUL ZUÑIGA DAZA Y CIA LTDA.** RUT: **85.985.700-0**

Calle: **R.SANFURGO** N°: **66** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **72-2331133**

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

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	MICROONDAS THOMAS	$ 39.990	$ 39.990
1	HERVIDOS THOMAS	$ 19.990	$ 19.990
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 59.980

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Equipos Menores
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.013.001.001
Saldo Presupuestario: $ 5.766.165

SOLICITADO POR : VICTOR GUERRA CONTRERAS
ENFERMERO ENCARGADO SAR