Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 275

FECHA: 05-11-2015

Señores: **GERALDO VALDES TOLEDO** RUT: **12.901.397-4**

Calle: **ISLA DE YÁQUIL** N°: **S/N** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **89617765**

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

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	SERVICIO DE RETROEXCAVADORA	$ 15.000	$ 30.000
	PARA LA POSTA DE ISLA DE YÁQUIL		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 5.700
		TOTAL	$ 35.700

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL