Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS #242
Fonofax 72-2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 161
FECHA: 01-06-2017

Señores: **Hotel Santa Cruz Plaza S.A.** RUT: **96.956.110-7**
Calle: **Plaza de Armas** N°: **286** Ciudad: **Santa Cruz**
Fono: **722209600**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Matias Gonzalez Lopez
el pedido que se indica con cargo a PRESUPUESTO DE SALUD 2017
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	ALMUERZO MENU	$ 15.882	$ 79.412
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 15.088
		TOTAL	$ 94.500

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
JEFA DE FINANZAS (S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * DIRECTOR

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

NOMBRE: Otros
Numero de Cuenta : 2152212999001001
Saldo Presupuestario: 1.173.716

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITA: SRA. MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
ENCARGADA DE ESTERILIZACIÓN