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

ORDEN DE COMPRA

N° 164

FECHA: 02-06-2017

Señores: **ESTEBAN CAMPOS GONZALEZ** RUT: **13.782.464-7**
Calle: **DANIEL ITURRIAGA** N°: **205** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **97680070**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
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
1	SERVICIO DE INSPECCIÓN Y REVISION SISTEMA ELECTRICO	$ 53.293	$ 53.293
	DE BOX PARA INSTALACION DE ECOTOMOGRAFO		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 53.293

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

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

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL DIRECTOR

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Mantención y Reparación Edificio
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.006.001.001
Saldo Presupuestario: $ 12.480.760.-

SOLICITADO POR : JASSON GUTIERREZ
TIC