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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 184

FECHA: 16-06-2017

Señores: JUAN VIDAL CATALAN RUT: 6.266.331.6

Calle: Los Diamelos **N°:** **438** **Ciudad:** Santa Cruz

Fono: 9-85431249

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

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	ARRIENDO DE AUTOMOVIL CON CHOFER PARA TRANSPORTE	$ 140.000	$ 140.000
	DE PROFEIONALES PARA EL PROGRAMA **"CHILE CRECE CONTIGO "**		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
		TOTAL	**$ 140.000**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Bio-psicosocial CH CC
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.003.001.001
Saldo Presupuestario: $ 318.280.-

SOLICITADO POR : ALEJANDRA ALCAINO POBLETE
ENCARGADA PROGRAMA CH.C.C.