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

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 448

FECHA: 21-12-2017

Señores: **CSA GLOBAL DISTRIBUIDORA** RUT: **76.743.660-2**
Calle: **AV. MATTA** N°: **177** Ciudad: **SANTIAGO**
Fono: **226656225 - 226656960**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ELÍAS NAVARRO LATAPIAT
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto Salud 2017
***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | EMPAVONADO LG DE 25 MTS | $ 128.729 | $ 128.729 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA:** PRESUPUESTO DE SALUD 2017 | **NETO** | |
| | | **IVA** | $ - |
| | | **TOTAL** | $ 128.729 |

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * FINANZAS

MAIDA SAN MARTÍN CONTRERAS
JEFE DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**Nombre de Programa PP.TT.: Materiales para Mantenimiento y Reparación**
**N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.010.001.001**
**Saldo Presupuestario: $ 4.604.112-**

SOLICITADO POR : VICTOR DÍAZ
ENCARGADO SERVICIOS GENERALES