



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

ORDEN DE COMPRA

Nº **06**
 FECHA: **05-01-2018**

Señores: **JOSE DONOSO VERGARA**
 Calle: **AV. ADRIANA DIAZ**
 Fono: **97635863**

RUT: **11.555.860.9**
 N°: **889**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2018


Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
01	SACAR, REMODELAR E INSTALAR MANPARA DE ACCESO CESFAM	\$ 100.000	\$ 100.000
	SANTA CRUZ		
	NOTA EXPLICATIVA: CON CARGO AL PRESUPUESTO DE SALUD	NETO	\$ 100.000
	Vitrina de Curaciones de Posta de Isla de Yaquil	IVA	\$ 19.000
		TOTAL	\$ 119.000



FIRMA: 
 ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS




 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Mantencion y Reparacion de Edificacion**
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.06.006.001.001.**
 Saldo Presupuestario: **\$ 15.000.000.-**