Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
PLAZA DE ARMAS # 242
Fono 72-2 978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 126

FECHA: 18-04-2018

Señores: **FABIAN GONZALEZ GONZALEZ** RUT: **15.961.427-1**
Calle: **LA PATAGUILLA** N°: **S/N** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **983841361**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2018
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	MANTENCION LIMPIEZA REAPRETE DE CONEXIONES	$ 70.000	$ 70.000
	TDF PROGRAMA LOGISTICO DE TRANFERENCIA AUTOMAT.		
	(VERIFICA EN INPECCIONA TDAF) GENERADOR)		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		$ -
		NETO	
		IVA	$ 7.000
		TOTAL	$ 77.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.007.001.001.
Saldo presupuestario: 1.980.000.-

SOLICITADO : VICTOR DIAZ CATALAN
ENCARGADA SERVICIOS GENERALES