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

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 160

FECHA: 09-05-2018

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): Oriana Mejías Machuca
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 |
| | TDAF PROGRAMA LOGISTICO DE TRANFERENCIA AUTOMAT. | | $ - |
| | (VERIFICA EN INPECCIONA TDAF GENERADOR) | | $ - |
| 1 | RELE TEMPORIZADOR TIMER | $ 33.000 | $ 33.000 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA:** PRESUPUESTO DE SALUD 2018 | | $ - |
| | | **NETO** | $ 103.000 |
| | | **% IMTO** | $ 10.300 |
| | | **TOTAL** | $ 113.300 |

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: 215.22.06.999.001.001.**
**Saldo presupuestario: 17.752.678.-**

SOLICITADO : VICTOR DIAZ CATALAN
ENCARGADA SERVICIOS GENERALES