Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 266

FECHA: 10-09-2019

Señores: **MARÍA DE LA CRUZ VERDUGO BARRAZA** RUT: **9.522.053-3**

Calle: **JOSE TORIBIO MEDINA** N°: **110** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **72-2821576**

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

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
6	BASTIDORES	$ 1.785	$ 10.710
6	ENCHUFE TRIPLE (MODULOS)	$ 3.820	$ 22.920
20	MTS. THHN N°12 ROJO	$ 380	$ 7.600
20	MTS. THHN N°12 BLANCO	$ 380	$ 7.600
20	MTS. THHN N°12 VERDE	$ 380	$ 7.600
10	CANALETA C/ PEGAMENTO	$ 1.785	$ 17.850
2	CINTA AISLANTE 20 MTS	$ 1.910	$ 3.820
20	CONECTOR AMARILLO	$ 60	$ 1.200
100	AMARRA PLASTICA CORTA	$ 30	$ 3.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2019		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 82.300

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales para Mant. Y Rep.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.010.001.001.-
Saldo Presupuestario: $ 3.089.497.-

SOLICITADO POR: PATRICIO BENAVIDES SANCHEZ
ENCARGADO SERVICIOS GENERALES (S)