Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS #242
Fono 72-2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 13

FECHA: 21-01-2020

Señores: **MARIO ALFONSO BOZO GONZALEZ (SOLD-GAS)** RUT: **7.053.523-8**
Calle: **AV. ERRÁZURIZ** **N°: 562** **Ciudad: SANTA CRUZ**
Fono: **2829198**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Victoria Caballieri H.
el pedido que se indica con cargo a CONVENIO SAR
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGENO DE 1M3	$ 7.000	$ 7.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	Nota Explicativa : CONVENIO SAR		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 7.000

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmacéuticos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001
Saldo Presupuestario: $ 126.625.558.-

SOLICITADO POR : VICTOR DIAZ CATALAN
ENCARGADO SERVICIO GENERALES