



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

ORDEN DE COMPRA

N° 27
 FECHA: 03-02-2020

Señores: **COMERCIAL DE PABLO Y MARIN LTDA** RUT: **79.533.950-7**
 Calle: **PACIFICO MARIN** N°: **9** Ciudad: **SANTA CRUZ**
 Fono: **722 822341**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): *María Victoria Caballieri H.*

el pedido que se indica con cargo a **PRESUPUESTO DE SALUD 2020**

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
40	LITROS DE PETROLEO	\$ 672	\$ 26.880
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	Nota Explicativa : PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 26.880

FIRMA: **LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ**
 ENCARGADA DE FINANZAS

DIRECTORA
ALEJANDRA DEL R. CASTILLO CASTRO
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: **Otros.**
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.03.999.001.001**
 Saldo Presupuestario: **\$ 1.000.000.-**

SOLICITADO POR : **MARCELO ESPINOZA CASTILLO**
 DIRECTOR TECNICO CECOSF PANIAHUE