Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 072-2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 241

FECHA: 16-10-2015

Señores: **LUIS ALBERTO BARRIOS GARCIA** RUT: **7.938.776-2**

Calle: **LOCARNO** N°: **192** Ciudad: **LA CISTERNA**

Fono: **02-25897820**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	NEUMATICO 215/70 R16 (HANKOOK)	$ 98.000	$ 98.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
		I.V.A.	$ 18.620
		TOTAL	$ 116.620

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR : PATRICIA LOPEZ
ENCARGADA DE MOVILIZACION