Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

F. 23608.

ORDEN DE COMPRA

Nº 36

FECHA: 16-03-2015

Señores: **SOLD - GAS** RUT: **7.053.523-8**

Calle: **AV. ERRÁZURIZ** Nº: **562** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **2829198**

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
2	CARGA DE OXIGENO TIPO E	$ 11.000	$ 22.000
1	CARGA DE OXIGENO 9M3	$ 39.900	$ 39.900
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 61.900

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

DIRECTOR I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ Dirección de Salud

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR : SRA. MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
ENCARGADA DE GESTION