Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 184

FECHA: 29-06-2016

Señores: **Sociedad Juan Pietrasanta** RUT: **76.099.110-4**
Calle: **Joaquin Muñoz Garcia** N°: **425** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **2 821384**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): VICTOR DIAZ CATALAN
el pedido que se indica con cargo Presupuesto de Salud 2016
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
9	MODULOS DE 0,40 CEMENTO 40X40	$ 8.000	$ 72.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO SALUD 2016		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 85.680

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 SALUD 2016

SOLICITADO POR : MARRIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

F. 11132