Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS N° 242
Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 199

FECHA: 05-07-2017

Señores: **ARIEL ESPINOZA CÁCERES** RUT: **13.348.675-5**

Calle: **RAMON SANFURGO (INTERIOR)** N°: **87** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **2829198**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Matías González López

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	MODULO DE CHAPA CONTACTO		$ 17.000
1	CONTACTO		$ 4.000
1	ESCANER Y DIAGNOSTICO		$ 25.000
1	MANO DE OBRA		$ -
			$ 45.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: **PRESUPUESTO DE SALUD**		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 91.000

FIRMA:

MAIDA CONTRERAS SAN MARTIN
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Manteniemiento y Reparaciones de Vehículo
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.002.001.001
Saldo Presupuestario: $3.968.580

SOLICITADO POR : SRTA. PATRICIA LOPEZ BADILLA
COORDINADORA(S) DE MOVILIZACIÓN