Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 215

FECHA: 13-07-2017

Señores: **AUTOMTRIZ VERGARA** RUT: **3.482.277-8**

Calle: **AV. ERRAZURIZ** Nº: **348** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **72-2821926**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ELÍAS NAVARRO L.

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	BATERÍA GS 12 N 24	$ 39.800	$ 79.600
2	ACEITE 20/50 VALTR	$ 7.400	$ 14.800
2	BUJÍAS	$ 1.700	$ 3.400
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017	SUBTOTAL	$ 97.800
		TOTAL	$ 97.800

DIRECCION DE SALUD * FINANZAS * SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS (S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario: $6.529.404.-

SOLICITADO POR: ELVIRA CASTILLO CASTRO
ENCARGADA DE POSTAS SALUD RURAL