



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

ORDEN DE COMPRA

N° **243**


FECHA: **02-08-2017**

Señores: **MARÍA DE LA CRUZ VERDUGO BARRAZA** RUT: **9.522.053-3**
 Calle: **JOSE TORIBIO MEDINA** N°: **110** Ciudad: **SANTA CRUZ**
 Fono: **72-2821576**

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
3	METROS DE CABLE 1,5 COLOR ROJO	\$ 120	\$ 360
3	METROS DE CABLE 1,5 COLOR VERDE	\$ 120	\$ 360
1	INTERRUPTOR SOBREPUESTO 9/12	\$ 1.100	\$ 1.100
3	METROS DE CANALETA SOBREPUESTA DE 20MM	\$ 350	\$ 1.050
30	AMPOLLETAS PL 26W 2 PIN 840 FRÍA	\$ 1.681	\$ 50.430
NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017			
		NETO	\$ 53.300
		IVA	\$ 10.127
		TOTAL	\$ 63.427

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


DIRECTOR
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Materiales para mantención y reparación**
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.010.001.001.-**
 Saldo Presupuestario: **\$13.169.197**

SOLICITADO POR: **VÍCTOR DÍAZ CATALÁN**
 ENCARGADO DE SERVICIOS GENERALES