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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 265

FECHA: 24-08-2017

Señores: **COMERCIAL CLAUDIA LEON REYES E.I.R.L** RUT: **76.476.837-K**

Calle: **GONZALO BULNES** N°: **45** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono:

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): MATIAS GONZALEZ LOPEZ

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
1	BATERIA 70AH	$ 90.000	$ 90.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		
		TOTAL	$ 90.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ

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

FIRMA: MAIDA SANMARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS (S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Repuesto y Accesorio de Vehículos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.011.001.001
Saldo Presupuestario: $ 1.101.557.-

SOLICITADO POR: PATRICIA LÓPEZ BADILLA
ENCARGADO SERVICIOS GENERALES

Factura N° 1271