



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



ORDEN DE COMPRA

Nº **315**
 FECHA: **29-09-2017**

Señores: **ERICK EMILIO PEREZ DEVIA** RUT: **16.828.480-2**
 Calle: **VILLA VALENZUELA, SECTOR QUINAHUE** N°: **S/N** Ciudad: **SANTA CRUZ**
 Fono: **9 89180314**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
 el pedido que se indica con cargo al Preupuesto de Salud 2017.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.		Valor Unit.	TOTAL
1	TRABAJO POR FALLA Y REPARACION DE UPS	\$ 85.000	\$ 85.000
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
	Nota Explicativa : Presupuesto de Salud 2017.	\$	-
		NETO	\$ 85.000
		IVA	\$ 16.150
		TOTAL	\$ 101.150

FIRMA:
 DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ *
FINANZAS
 MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
 ENCARGADA DE FINANZAS(S)

DIRECTOR

 MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP/TT.: Otros
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.999.001.001
 Saldo Presupuestario: \$ 711.997.-

SOLICITADO POR : MONICA CASTRO QUITRAL
 JEFA SAP CESFAM SANTA CRUZ (S)