Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

ORDEN DE COMPRA

N° 317
FECHA: 03-10-2017

Señores: **WILLIAM ALEGRE MARIN** RUT: **9.420.166-7**
Calle: **AV. ERRAZURIZ** N°: **1357** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **89094579**

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
01	CABEZAL DESBROZADORA	$ 32.800	$ 32.800
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		NETO	32800
		IVA	$ 6.232
		TOTAL	$ 39.032

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

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL.

Nombre de Programa PP.TT.: Mantención y Reparación de otras Máquinas y equipos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.006.001.001
Saldo Presupuestario: $ 911.997.

SOLICITADO POR: VICTOR DIAZ CATALAN
ENCARGADO SERVICIOS GENERALES

fact. 35