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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 324

FECHA: 05-10-2017

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

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

Fono: **9-83660658**

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 DE 55 AH BOSCH S3	$ 45.000	$ 45.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017	NETO	$ 37.815
		IVA	$ 7.185
		TOTAL	$ 45.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ • DIRECTOR • Dirección de Salud Municipal

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

MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 3.718.438.-

SOLICITADO POR: VICTOR DIAZ CATALAN
ENCARGADO SERVICIOS GENERALES