



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 370
 FECHA: 02-11-2017

Señores: **JYA SERVICIOS ELECTRICOS**
 Calle: **AV. LOS NARANJOS**
 Fono: **958322631**

RUT: **76.664.597-6**
 N°: **LOCAL 7**

Ciudad: **NANCAGUA**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
 el pedido que se indica con cargo al programa Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	MANTENCIÓN AIRE ACONDICIONADO	\$ 48.000	\$ 48.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	Nota Explicativa : PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		NETO	\$ 48.000
		IVA	\$ 9.120
		TOTAL	\$ 57.120

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Mantenimiento y Reparacion de maq. y Equipos**
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.06.006.001.001.**
 Saldo Presupuestario: **\$ 8.793.470.-**

SOLICITADO POR: **Victor Diaz**
 Encargado Servicios Generales