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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 434
FECHA: 11-12-2017

Señores: **REPUESTO Y ACCESORIOS SANTELICES** RUT: **9.417.964-5**
Calle: **AV. ERRAZURIZ** N°: **414/A** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **72-2823994/985046281**
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
56	ROLLOS DE PAPEL POLARIZADO	$ 2.101	$ 117.656
	NOTA EXPLICATIVA: CON CARGO AL PRESUPUESTO DE SALUD	NETO	$ 117.656
		IVA	$ 22.355
		TOTAL	$ 140.011

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

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Repuestos y Accesorios
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.011.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 671.651.-

SOLICITADO POR : VICTOR DIAZ CATALAN
ENCARGADO SERVICIOS GENERALES

SOLICITADO POR : CAROLINA PINTO CESPEDES
ENCARGADO SERVICIOS GENERALES

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE
ENCARGADO SECTOR 1 Y 2