Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 65

FECHA: 21-03-2017

Señores: **ALEJANDRO MUÑOZ MUÑOZ** RUT: **14.050.238-3**

Calle: N°: Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **992866470**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

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	ARREGLO DE TUBERIA MATRIZ AGUA POTABLE	$ 130.000	$ 130.000
	EXCAVACION		$ -
	CAMBIO DE CAÑERIA		$ -
	CAMBIO DE CODOS		$ -
	CAMBIO DE POSICION DE LLAVE DE RIEGO		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 130.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: MAIDA SAN AMRTIN CONTRERAS
JEFE DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Mantención y Reparación de Edificio
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.001.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 23.000.000.-

SOLICITADO : LUZ BENAVIDES GONZALEZ
JEFE DE RRHH Y FINANZAS DSM(S)