Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 91

FECHA: 04/04/2017

Señores: **MARÍA DE LA CRUZ VERDUGO BARRAZA** RUT: **9.522.053-3**

Calle: **JOSE TORIBIO MEDINA** N°: **110** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **72-2821576**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): FLOR LIZ ALIAGA GOMEZ

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
40	PARTIDORES 510	$ 210	$ 8,400
1	ENCHUFE MACHO VOLANTE 10A FANTON	$ 1,008	$ 1,008
1	CINTA AISLANTE 20MTS	$ 1,345	$ 1,345
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ 10,753
			$ -
		IVA 19%	-$ 2,043
		TOTAL	$ 12,796

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

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Material para Mantencion y Reparacion
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.010.001.001
Saldo Presupuestario: $ 14.663.488.-

SOLICITADO POR : ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL

F: 942