



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



ORDEN DE COMPRA

N° 92
 FECHA: 04-04-2017

Señores: **COMERCIAL CLAUDIA LEON REYES E.I.**
 Calle: **GONZALO BULNES**
 Fono:

RUT: **76.476.837-K**
 N°: **45**


Ciudad: **SANTA CRUZ**

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	BATERIA 90 AH	\$ 88.235	\$ 88.235
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017	NETO	\$ 88.235
		IVA	\$ 16.765
		TOTAL	\$ 105.000

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




 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL



Nombre de Programa PP.TT.: **Repuesto y Accesorio de Vehículos**
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.011.001.001.**
 Saldo Presupuestario: \$ 1.845.398.-

SOLICITADO POR : **VICTOR DIAZ CATALAN**
 ENCARGADO SERVICIOS GENERALES