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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 7

FECHA: 08-01-2018

Señores: **CARABINEROS DE CHILE SEGURIDAD PRI** RUT: **61.944.800-6**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** Nº: **445** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **209100**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2018

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CONFECCION DE TRES CREDENCIALES DE GUARDIA DE SEGURIDAD	$ 20.099	$ 20.099
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	Nota Explicativa : PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 20.099

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

LUZ BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.002
Saldo Presupuestario: $ 2.000.000.-

SOLICITADO POR : MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA RECURSOS HUMANOS(S)