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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 115

FECHA: 11-04-2018

Señores: **COMERCIAL CLAUDIA LEON REYES E.I.R.L** RUT: **76.476.837-K**
Calle: **GONZALO BULNES** N°: **45** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **9-83660658**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): JOHANNA LORETO ESCOBAR SAAVEDRA
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	BATERIA DE 74 D 55	$ 85.000	$ 85.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		
		TOTAL	$ 85.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 14.156.075.-

SOLICITADO POR: VICTOR DIAZ CATALAN
ENCARGADO SERVICIOS GENERALES