Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS #242
Fono 72-2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 189

FECHA: 31-05-2018

Señores: **CARMÉN GLORIA ROJAS GUZMÁN** RUT: **11.174.382-7**

Calle: **21 DE MAYO** N°: **626** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **991912482/991932432**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo al Programa Presupuesto de la Salud 2018

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
8	MANTENCION P-1 EXTINTORES 1 KILOS	$ 3.361	$ 26.888
	DE 8 VEHICULOS INSTITUCIONALES		$ -
3	MANTENCION P-4 EXTINTORES 4 KILOS	$ 5.882	$ 17.646
	VEHICULOS INSTITUCIONALES CLINICA MOVIL (CAMION)		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Programa Presupuesto de la Salud 2018		$ -
		NETO	$ 44.534
		IVA	$ 8.461
		TOTAL	$ 52.995

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

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: $1.687.010.-

SOLICITADO POR : VÍCTOR DÍAZ CATALAN
ENCARGADO DE SERVICIOS GENERALES