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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 219

FECHA: 22-06-2018

Señores: COMERCIAL DE PABLO Y MARIN LTDA. RUT: **79.533.950-7**

Calle: PACÍFICO MARÍN **N°: 24** **Ciudad:** SANTA CRUZ

Fono: 722822341

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
40	LITROS 93 OCTANOS	$ 814	$ 32.560
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Valor pizarra del día fijado por empresa		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 32.560

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.:Gasolina
N° de cuenta presupuestaria :215.22.03.001.001.001
Saldo Presupuestaria : $1.785.000.-

SOLICITADO POR : ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL