Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
PLAZA DE ARMAS # 242
Fono 72-2 978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 222

FECHA: 25-06-2018

Señores: **JORGE FERNANDEZ DONOSO** RUT: **8.477.896-6**
Calle: **CABELLO** N°: **402** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **72-2824552**

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	REPUESTO CONECTOR PLANO	$ 5.000	$ 5.000
1	MONTAJE Y REVISIÓN	$ 25.000	$ 25.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 30.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

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

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENEVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Mantenimiento
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.007.001.001.
Saldo Presupuestario: 2.468.000.-

SOLICITADO : MONICA CASTRO QUITRAL
JEFE SOME (S)