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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 290

FECHA: 08-08-2018

Señores: **HECTOR IRIARTE GUZMAN** RUT: **6.817.593-4**

Calle: **AV. ERRAZURIZ** N°: **558** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **976214644**

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

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	TAPIZADO DE CAMILLA Y REPARACION	$ 45.000	$ 45.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018	NETO	$ 45.000
		IVA	$ 8.550
		TOTAL	$ 53.550

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Mantenimiento y Reparacion Mobiliario.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.003.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 7.000.000.-

SOLICITADO POR : MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL.