Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 346

FECHA: 20-09-2018

Señores: **JOSE WENCESLAO KLAIBER ESPERGUEL** RUT: **6.811.617-1**

Calle: **BALMACEDA** N°: **964** Ciudad: **TEMUCO**

Fono: **56-45-232116/731150**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
8	TERMOMETRO MAXIMO Y MINIMO MERCURIO -4	$ 10.490	$ 83.920
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud		$ -
	DESPACHO: DIEGO PORTALES # 625 SANTA CRUZ		$ -
		TOTAL	$ 83.920

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ X REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDEZ GONZALEZ
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.: Materiales y útiles quirurgicos .
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001.-
Saldo Presupuestario: $14.824.602.-

SOLICITADO POR :ELVIRA DEL ROSARIO CASTILLO CASTRO
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL