



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



## ORDEN DE COMPRA

N° 420  
 FECHA: 06-11-2018

Señores: **FRANCISCO BRAVO E HIJOS SPA**  
 Calle: **URUGUAY**  
 Fono: **722824518**

RUT: **76.850.491-1**  
 N°: **759** Ciudad: **SAN BERNARDO**

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

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	IDENTIFICAR LA RED INTERNA		\$ 113.000
	IDENTIFICAR ANEXOS VACANTES EN LA CENTRAL TELEFONICA		\$ -
	REALIZAR CRUZADAS (JUMPER)		\$ -
	SE COLOCAN LOS SIGUIENTES ANEXOS 1357-1358-1359-1360		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD</b>		
		NETO	\$ 113.000
		IVA	\$ 21.470
		<b>TOTAL</b>	\$ 134.470



FIRMA: LUZ VEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ  
 ENCARGADA DE FINANZAS



MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Mantenimiento  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.007.001.001  
 Saldo Presupuestario: \$ 2.344.585.-

SOLICITA POR: JASSON GUTIERREZ DEL RIO  
 OFICINA DE INFORMATICA DE SALUD MUNICIPAL