Municipalidad de Santa Cruz DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL PLAZA DE ARMAS #242 Fono 72-2978896

ORDEN DE COMPRA

No

449

FECHA:

26-11-2018

Señores: SOLD - GAS

RUT: 7.053.523-8

N°: 562

Calle:

AV. ERRÁZURIZ

Ciudad: SANTA CRUZ

Fono:

2829198

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2018

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Vale	Valor Unit.		TOTAL	
06	RECARGA CILINDRO OXIGENO	\$	7.000	\$	42.000	
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$	<	
				\$	-	
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018			\$		
				\$		
				\$	-	
	TOT	AL		\$	42.000	

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ

ENCARGADA DE FINANZAS

Nombre de Programa PP.TT.: Otros

N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001.

Saldo Presupuestario: \$ 1.901.168.-

SOLICITADO POR: VICTOR DIAZ CATALAN ENCARGADO SERVICIO GENERALES

W. DIRECTOR */

ARIA SQUEDAD VERGARA ORTIZ