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

ORDEN DE COMPRA

N° 470

FECHA: 03-12-2018

Señores: **EX. MAURICIO VALENZANO REYES E.I.R.I** RUT: **76.733.099-5**
Calle: **GONZALO BULNES** N°: **45** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **2823494**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2018
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	PUÑOS DE BICICLETA DE ESPUMA	$ 2.290	$ 22.900
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		$ -
		NETO	$ 22.900
		IVA	$ 4.351
		TOTAL	$ 27.251

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo presupuestario: 1.901.168.-

SOLICITADO POR: JULIO CABALLERO MUNIZAGA
KLGO ENCARGADO UNIDAD KINESIOLOGIA Y CCR.