

Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud Plaza de Armas # 242 Fono 72 2978896



ORDEN DE COMPRA

No

513

FECHA:

JOHANNA LORETO ESCOBAR SAAVEDRA

31-12-2018

ELVIRODEL ROSARIO CASTILLO CASTRO

DE SALUD DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Señores:

EMPRESA CORREOS DE CHILE

RUT: 65.503.000-9

Calle:

CLAUDIO CANCINO

Ciudad: SANTA CRUZ

Fono:

72 2 339084

N°: 65

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

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE		Valor Unit.		TOTAL	
	ARRIENDO DE CASILLA Nº 2	204 PARA CORRESPONDENCIA	\$	92.050	\$	92.050
					\$	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
					\$	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
·····					\$	
					\$	
			•		\$	
······································					\$	
		······································			\$	
					\$	
······································					\$	
					\$	•
					\$	•
					\$	-
	RIANTA TINITATION AND THE TAXA				\$	•
······································	NOTA EXPLICATIVA:	PRESUPUESTO DE SALUD			\$	-
					\$	
OE SALVO		T)TAL	\$	92.050	

FIRMA:

LUZALEJANDRA BENAVIDES-GONZALEZ ENCARGADA DE FINANZAS

Nombre de Programa PP.TT.: Arriendos

N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.09.999.001.001

Saldo Presupuestario: \$ 214.000.-

SOLICITADO POR: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ

ENCARGADA DE FINANZAS DSM