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

ORDEN DE COMPRA

N° 66

FECHA: 07-03-2018

Señores: **OLIVIA CABRERA FARIAS** RUT: **4.214.883-0**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **346** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **722821534**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): DOMINIQUE VALERIA ALIAGA FARÍAS

el pedido que se indica con cargo a presupuesto salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	TELEFONO SOBRE MESA	$ 12.500	$ 37.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	presupuesto con cargo salud municipal 2018		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 37.500

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: equipos menores
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.013.001.001
Saldo Presupuestario: $ 14.517.836

SOLICITADO POR JASSON GUTIERREZ DEL RIO
OFICINA INFORMATICA DPTO. MUNICIPAL DE SA