Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 40

FECHA: 21-02-2017

Señores: **SAN MARTIN Y CIA. LTDA.** RUT: **76.433.430-2**

Calle: **ALMIRANTE PASTENE, OFICINA 104** N°: **70** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **2823494**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): FLOR LIZ ALIAGA GOMEZ

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	SERVICIO DE WEB HOSTING	$ 73.185	$ 73.185
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO SALUD 2017		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 73.185

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
JEFAS DE FINANZAS(S)

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.05.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 100.000.-

CONDICIONES: PRESUPUESTO SALUD 2017

SOLICITADO POR : SRA. MONICA CASTRO QUITRAL
JEFE SAP CESFAM SANTA CRUZ