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

ORDEN DE COMPRA

N° 26

FECHA: 17-01-2018

Señores: **CARMEN GLORIA ROJAS GUZMÁN** RUT: **11.174.382-7**
Calle: **21 DE MAYO** N°: **626** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **991912482/991932432**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Elías Navarro Latapiat
el pedido que se indica con cargo al Programa Presupuesto de la Salud 2018
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.		TOTAL
4	MANTENCION EXTINTOR	$ 5.000	$	20.000
			$	-
			$	-
			$	-
			$	-
			$	-
			$	-
			$	-
			$	-
			$	-
			$	-
			$	-
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de la Salud 2018		$	-
		NETO	$	16.807
		IVA	$	3.193
		TOTAL	$	20.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ - VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.999.001.001.
Saldo presupuestario: $1.000.000.-

SOLICITADO POR : ELVIRA CASTILLO
DIRECTORA TECNICA CECOSF DE PANIHAUE

SOLICITADO POR : VÍCTOR DÍAZ
ENCARGADO DE SERVICIOS GENERALES