Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 168

FECHA: 15-06-2016

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA** RUT: **11.556.646-6**

Calle: **RAMON SANFURGO** N°: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **930232**

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

el pedido que se indica con cargo a convenio Chile Crece contigo

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
150	VASOS PLASTICOS	$ 40	$ 6.000
100	PLATOS DE CARTON	$ 40	$ 4.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CHILE CRECE CONTIGO		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 10.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
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.: Desarrollo Biopsicosocial
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.038
Saldo Presupuestario: $ 402.063.-

CONDICIONES: CHILE CRECE CONTIGO

SOLICITADO POR :CATALINA BELTRAN VALLEJOS
ENCARGDA PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO(S)