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

# ORDEN DE COMPRA

N° 81

FECHA: 08-04-2016

Señores: **JAIME FARIAS MUÑOZ** RUT: **8.475.955-4**

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

Fono: **(72) 829366**

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

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2016

***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 30 | SCOTH | $ 100 | $ 3.000 |
| 5 | CARTONERA | $ 990 | $ 4.950 |
| 30 | GOMA DE BORRAR | $ 330 | $ 9.900 |
| 30 | PILAS CR 2032 | $ 800 | $ 24.000 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2016** | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | TOTAL | $ 41.850 |

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES:PRESUPUESTO DE SALUD 2016

SOLICITADO POR : CLAUDIA DONOSO CARREÑO
ENCARGADA DE BODEGA