



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



ORDEN DE COMPRA

N° 93
 FECHA: 14-04-2016

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA**
 Calle: **RAMON SANFURGO**
 Fono: **930232**

RUT: **11.556.646-6**
 N°: **69-B**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
 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
20	PACK VASOS PLASTICO X 50 UNIDADES	\$ 1.200	\$ 24.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
			\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 24.000

FIRMA: 
 LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS


 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD
 SOLICITADO POR :DAMARY ALCAINO
 ENCARGADA PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES