Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas Nº 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

Nº 131

FECHA: 08-05-2017

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

Calle: **RAMON SANFURGO** Nº: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **930232**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2017.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
02	CAJAS ORGANIZADORAS 16 LTS. CON ASA	$ 4.200	$ 8.400
02	CAJAS ORGANIZADORAS MEDIANAS	$ 4.000	$ 8.000
02	CAJAS ORGANIZADORAS 35 LTS	$ 6.900	$ 13.800
03	PAQUETES SERVILLETAS 120U	$ 600	$ 1.800
100	VASOS DE PLUMAVIT CHICOS	$ 30	$ 3.000
03	BOLSAS DE CUCHARAS DESECHABLE	$ 400	$ 1.200
03	PAQUETES PLATOS PLASTICOS	$ 2.000	$ 6.000
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Con Cargo al Presupuesto de Salud		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 42.200

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * VI REGION * FINANZAS

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

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * DIRECTOR

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 364.382

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros
Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario: $ 7.737.896.-

SOLICITADO POR : NATALIA MUÑOZ FIGUEROA
ENCARGADA DEL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA

SOLICITADO POR : JENIFFER AHUMADA QUITRAL
ENCARGADA PARTICIPACION CIUDADANA

F: 298.