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

ORDEN DE COMPRA

N° 132

FECHA: 09-05-2017

Señores: **ALVARO RUBIO MEDINA** RUT: **7.557.741-9**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **346-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **72 2821600**

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
05	HERVIDOR ELECTRICO	$ 15.830	$ 79.150
05	JUEGOS TAZA 12 PZ.	$ 6.870	$ 34.350
5	BANDEJAS	$ 4.770	$ 23.850
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2017		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 137.350

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

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

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

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Presupuesto de Salud
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.008.001.001
Saldo Presupuestario: $ 500.000.-

SOLICITADO POR: ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA DE SALUD RURAL

F: 11061.