Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 179
FECHA: 14-06-2017

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA** RUT: **11.556.646-6**
Calle: **RAMON SANFURGO** N°: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **72 2900072**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Matías González L.
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
2	CAJAS PLASTICA CON TAPA 16LTS.	$ 4.200	$ 8.400
2	CAJAS PLASTICAS CON TAPA 4LTS	$ 2.000	$ 4.000
3	CONTENEDORES CON TAPA Y PEDAL	$ 8.900	$ 26.700
3	PAQUETES DE VASOS PARA CAFÉ X25UNIDADES	$ 800	$ 2.400
1	PAQUETES DE VASOS PARA JUGO X50UNIDADES	$ 1.200	$ 1.200
2	PAQUETES DE SERVILLETAS	$ 600	$ 1.200
3	BOLSAS DE CUCHARAS PLASTICAS X20UNIDADES	$ 350	$ 1.050
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: con cargo al Presupuesto de Salud 2017.		
		TOTAL	$ 44.950

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS (S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001
Saldo Presupuestario: $ 712.655.-

F: 358

Nombre de programa PP.TT.:Materiales y Utiles de Aseo
N° de cuenta Prersupuestaria :215.22.04.007.001.001
SaldoPresupuestario :$ 6.338.021