Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N°242
Fono :2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 190

FECHA: 28-06-2017

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA** RUT: **11.556.646-6**
Calle: **RAMON SANFURGO** N°: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **930232**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Matías Gonález López
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 ORGANIZADORAS 30 LTS.	$ 4.800	$ 9.600
5	CAJAS ORGANIZADORAS 45LTS.	$ 8.900	$ 44.500
4	PAQUETES VASOS DE PLUMAVIT	$ 800	$ 3.200
5	PAQUETES DE SERVILLETAS	$ 600	$ 3.000
5	BOLSAS DE CUCHARAS DESECHABLE	$ 350	$ 1.750
4	PAQUETES DE PLATOS PLASTICOS	$ 1.200	$ 4.800
1	VASOS 120C.C BLANCO X 50 UNIDADES	$ 1.000	$ 1.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		
			$ -
		TOTAL	$ 67.850

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

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros Materiales repuestos y utiles diversos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 593.252.-

SOLICITADO POR :SRA. MARTA ISABEL FIERRO CABELLO.
ENFERMERA ENCARGADA

SOLICITADO POR : ENCARGADO PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD E IMÁGENES DIAGNOSTICAS