Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 72-2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 251

FECHA: 09-08-2017

Señores: **FARMACIA ALLIENDE** RUT: **99.536.560-K**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **135** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **(72) 822434**

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

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de la salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
16	COPOS DE ALGODÓN 100 UNIDADES	$ 1.400	$ 22.400
68	COPOS DE ALGODÓN 50 UNIDADES	$ 700	$ 47.600
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE LA SALUD 2017		
	TOTAL		$ 70.000

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS (S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
Saldo Presupuestario: $ 7.400.742.-

SOLICITADO : FABIAN TOBAR SILVA
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS DE LABORATORIO