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

ORDEN DE COMPRA

N° 288

FECHA: 07-09-2017

Señores: **JOSE MOLINA AHUMADA** RUT: 7.554.532-0

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **249** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **722825310**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a Convenio Programa de Modelo de Atención Integral de Salud Familiar

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
23	PARES DE CALCETINES PARA DIABETICOS(sin costura, cobre, bambu)	$ 5.990	$ 137.770
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO MAIS		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	**$ 137.770**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

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.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 3.932.368.-

F: 330

SOLICITADO POR : ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA POSTA SALUD RURAL