



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Diego Portales N° 625
 Fonofax 822541

ORDEN DE COMPRA

N° **34**
 FECHA: **14-02-2017**

Señores: LUZ ELIANA PIÑA TAPIA
Calle: RAMON SANFURGO
Fono: 930232

RUT: 11.556.646-6
N°: 69-B

Ciudad: SANTA CRUZ

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

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
6	CAJAS ORGANIZADORAS 28 LITROS	\$ 4.800	\$ 28.800
1	BAUL 75 LITROS CON RUEDAS	\$ 17.900	\$ 17.900
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD			\$ -
			\$ -
TOTAL			\$ 46.700

FIRMA:

JUAN MARTIN CONTRERAS
 JEFE DE FINANZAS(S)


MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario: \$ 9.595.139.-

SOLICITADO POR :SRA. CLAUDIA DONOSO CARREÑO
ENCARGADA BODEGA

SOLICITADO POR : ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL