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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 340
FECHA: 17-10-2017

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): matias gonzalez lopez
el pedido que se indica con cargo a al Programa promocion de la Salud .
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	PAQUETES DE SOBRES BLANCOS X 100 UNIDADES	$ 1.400	$ 7.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: con cargo Programa promocion de la Salud .		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 7.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

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

MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Promos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.012
Saldo Presupuestario: $1.273.981-

SOLICITADO POR : PATRICIO VIDAL LIZAMA
ENCARGADO PROGRAMA DE PROMOCION