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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 342

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 Convenio Vida Sana

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	BOLSAS DE POLIPROPOLENO 7X15X100 UNIDADES	$ 1.200	$ 3.600
3	AMARRAS DE ALAMBRE FORRADO X 100 UNIDADES	$ 1.200	$ 3.600
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: con cargo convenio vida sana		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 7.200

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

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

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.001
Saldo Presupuestario: $1.273.981-

SOLICITADO POR : IVON MARIN VALENZUELA
NUTRICIONISTA ENCARGADA PROGRAMA VIDA SANA