Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
plaza de armas 242
Fono72-2822169

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 425

FECHA: 27-11-2017

Señores: **LIBRERÍA LAS ENCINAS .** RUT: **7.234.217-8**

Calle: **R. Casanova** N°: **144-A** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **072-2822169**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): MATIAS GONZALEZ LOPEZ

el pedido que se indica con cargo a Programa Vida Sana 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	PAQUETES PAPEL FOTOGRAFICO A4 (210X297)	$ 1.990	$ 7.960
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: con cargo Programa Vida Sana		
		TOTAL	$ 7.960

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGIÓN

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

MILDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT. Form. Y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario: $ 2.646.302.-

Pot: 1243

SOLICITADO POR : IVON MARIN VALENZUELA
NUTRICIONISTA ENCARGADA PROGRAMA VIDA SANA