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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 52

FECHA: 08-03-2017

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): 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
7	PAQUETE VASOS TERMICOS X 25 UNIDADES	$ 900	$ 6.300
8	PAQUETE DE SERVILLETAS	$ 680	$ 5.440
3	BOLSAS DE CUCHARAS	$ 450	$ 1.350
3	PAQUETE DE PLATOS	$ 900	$ 2.700
2	PAQUETE VASOS JUGOS X 50 UNIDADES	$ 1.000	$ 2.000
2	PAQUETE DE PLATOS DESECHABLES X 25 UNIDADES	$ 800	$ 1.600
6	CAJAS PLASTICAS DE 30 LITROS	$ 4.500	$ 27.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 46.390

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

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

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 1.000.000.-

SOLICITADO POR :SRA. JENIFFER AHUMADA QUITRAL
ENCARGADA PERTICIPACION CIUDADANA

SOLICITADO POR : NATALIA MUÑOZ FIGUEROA
ENCARGA PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA