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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 107

FECHA: 04-04-2018

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): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2018
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
12	PAQUETES CUCHARAS DESECHABLES 25 U	$ 450	$ 5.400
13	PAQUETES PLATOS PLASTICOS 50 U	$ 2.250	$ 29.250
5	PAQUETES VASOS DESECHABLES 50 U	$ 1.200	$ 6.000
8	PAQUETES VASOS DESECHABLES PLUMAVIT 25 U	$ 700	$ 5.600
12	PAQUETES SERVILLETAS 120 U	$ 600	$ 7.200
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 53.450

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otras Actividades
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.
Saldo Presupuestario: $ 300.000

SOLICITADO POR : ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL

SOLICITADO POR : MARY LUZ BOZO CANSECO
DIRECTORA CESFAM SANTA CRUZ

F: 927