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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 123

FECHA: 17-04-2018

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): Johanna Loreto Escobar Saavedra

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
2	PAQUETES VASOS DESECHABLES 50 U	$ 1.000	$ 2.000
4	PAQUETES VASOS TERMICOS 25 U	$ 700	$ 2.800
1	PAQUETE DE CUCHARAS GRANDES 100 U	$ 1.750	$ 1.750
2	PAQUETES VASOS BLANCO 50 U	$ 1.000	$ 2.000
3	CONOS PITILLA DE ALGODÓN	$ 10.000	$ 30.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 38.550

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOCIEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 2.912.417.-

Nombre de Programa PP.TT.: Formulario y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 15.150.829.-

SOLICITADO POR : EUGENIA SALAS NUÑEZ
ENCARGADA COMITÉ CAPACITACION

SOLICITA POR: CLAUIDA DONOSO CARREÑO
ENCARGADA DE BODEGA

F: 953.-