Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS # 242
Fono 72 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 341
FECHA: 13-09-2018

Señores: **ALVARO RUBIO MEDINA** RUT: **7.557.741-9**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **346-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **72 2821600**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	BANDERAS CHILENA 140X210	$ 5.800	$ 23.200
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 23.200

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

DIRECTOR
Municipalidad de Santa Cruz
Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 8.993.851.-

SOLICITADO POR: ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL