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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 495

FECHA: 14-12-2018

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): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	VASOS TERMICOS	$ 28	$ 2.800
100	VASOS PLASTICOS TRANSPARENTE	$ 24	$ 2.400
100	VASOS BLANCOS 120CC	$ 20	$ 2.000
5	PAQUETE DE CUCHARAS PLASTICAS	$ 450	$ 2.250
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 9.450

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARI[illegible]OLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otras actividades
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007
Saldo Presupuestario: $ 193.884

SOLICITADO POR : EUGENIA SALAS NUÑEZ
ENCARGADA PROGRAMA CAPACITACION