Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 87
FECHA: 19-03-2018

Señores: **PATRICIO FRANCISCO SANTELICE JARA** RUT: **9.417.964-5**
Calle: **AV. ERRAZURIZ** N°: **414/A** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **72-2823994/985046281**
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): DOMINIQUE VALERIA ALIAGA FARÍAS
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
15	ROLLOS DE PAPEL POLARIZADO	$ 2.500	$ 37.500
	NOTA EXPLICATIVA: CON CARGO AL PRESUPUESTO DE SALUD		
		TOTAL	$ 37.500

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * FINANZAS

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: presupuesto salud 2018
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.010.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 9.090.219

SOLICITADO POR : VICTOR DIAZ CATALAN
ENCARGADO SERVICIOS GENERALES

SOLICITADO POR : IVON MARÍN VALENZUELA
ENCARGADA DE PROGRAMA ALIMENTARIO