



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



ORDEN DE COMPRA

N° 187
 FECHA: 08-07-2019

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): Oriana Mejías Machuca


el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
30	ROLLOS DE PAPEL POLARIZADO	\$ 2.500	\$ 75.000
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		
		TOTAL	\$ 75.000



FIRMA: 
 LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS(S)




 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Materiales para Mantenimiento**
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.010.001.001.**
 Saldo Presupuestario: **\$ 4.161.192.-**

SOLICITADO POR : **VICTOR DIAZ CATALAN**
 ENCARGADO SERVICIOS GENERALES