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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 23

FECHA: 30-01-2019

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA** RUT: **11.556.646-6**

Calle: **RAMON SANFURGO** N°: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **966072657**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo a Farmacia Municipal 2019.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
800	SACOS DE PAPEL BLANCO 1/2 KILO	$ 12	$ 9.600
500	SACOS DE PAPEL BLANCO 1 KILO	$ 20	$ 10.000
400	SACOS DE PAPEL BLANCO 2 KILO	$ 25	$ 10.000
100	SACOS DE PAPEL KRAFT 4 KILOS	$ 39	$ 3.900
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: FARMACIA MUNICIPAL 2019.		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 33.500

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

CAROLINA ANDREA PINTO CESPEDES
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario: $ 13.190.780.-

SOLICITADO POR : CLAUDIA MORALES SOTELO
QUIMICO FARMACIA MUNICIPAL