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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 217

FECHA: 05-08-2019

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): Johanna Loreto Escobar Saavedra

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	PAQUETES DE SERVILLETAS	$ 650	$ 2.600
4	PLATOS DESECHABLES X 25 UNIDADES	$ 1.300	$ 5.200
4	CUCHARAS PLASTICAS X 25 UNIDADES	$ 400	$ 1.600
4	PAQUETES VASOS TÉRMICOS X 25 UNIDADES	$ 800	$ 3.200
2	PAQUETES VASOS TRANSPARENTE X 50 UNIDADES	$ 1.000	$ 2.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 14.600

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCION DE SALUD

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otras actividades
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.
Saldo Presupuestario: $ 4.388.383.-

ELVIRA DEL ROSARIO CASTILLO CASTRO
DIRECTORA DE SALUD RURAL