



Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 140
FECHA: 04-06-2020

Señores: **JAIME FARIAS MUÑOZ**
Calle: **RAFAEL CASANOVA**
Fono: **(72)2 829366**

RUT: **8.475.955-4**
N°: **262**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2020.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	SOBRES OFICIO	\$ 180	\$ 18.000
30	CINTA DE EMBALAJE TRANSPARENTE	\$ 550	\$ 16.500
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2020.		\$ -
			\$ -
			\$ -
		TOTAL	\$ 34.500

FIRMA: 
LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS


DIRECTOR
MARIA SOLIDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001

Solicitado por: CALUDIA CECILIA DONOSO CARREÑO
ENCARGADA DE BODEGAS CESFAM SANTA CRUZ