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

ORDEN DE COMPRA

N° 36

FECHA: 11-02-2020

Señores: **LIBRERÍA EL CASTILLO** RUT: **77.307.460-7**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **245** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **2823494**

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

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
1	TIMBRE MADERA /AUTOMATICO	$ 12.500	$ 12.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2020.		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 12.500

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

LUIS ROLANDO ROSARIO CASTILLO CASTRO
DIRECTOR SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001.
Saldo Presupuestario:$ 13.794.592.-

Solicitado por : SANDRA AHUMADA BURGOS
JEFA SAP CESFAM SANTA CRUZ