



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

ORDEN DE COMPRA

N° 107
 FECHA: 13-04-2017

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


RUT: **8.475.955-4**
 N°:
 Ciudad: **SANTA CRUZ**


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

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
30	ROLLOS TERMICOS 57*40	\$ 500	\$ 15.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2017		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 15.000

FIRMA: 
 CLAUDIA DONOSO CARREÑO
 JEFA DE FINANZAS (S)


 DIRECTOR
 SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
 Saldo Presupuestario: \$ 8.010.757.-

SOLICITADO POR : CLAUDIA DONOSO CARREÑO
 ENCARGADA DE BODEGA

F: 1915