Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS # 242
Fono 72 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 410

FECHA: 23-11-2017

Señores: **ALVARO RUBIO MEDINA** RUT: **7.557.741-9**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **346-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **72 2821600**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo al Programa Más Adultos Mayores Autovalentes

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
03	MANTELES DORAL	$ 5.950	$ 17.850
02	ALARGADOR 5 MTS. ZAPATILLA	$ 4.950	$ 9.900
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES		$ -
	AUTOVALENTES		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 27.750

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales para Mant. Y Reparacion
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.010.001.001
Saldo Presupuestario: $ 4.762.292.-

SOLICITADO POR: MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
ENCARGADA PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES