Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas Nº 242
Fono 722978896

CESFAM
CENTRO DE SALUD FAMILIAR I MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ

ORDEN DE COMPRA

Nº 446

FECHA: 22-11-2018

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA** RUT: **11.556.646-6**
Calle: **RAMON SANFURGO** Nº: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **930232**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
125	VASOS DE PLUMAVIT	$ 32	$ 4.000
150	VASOS PLASTICOS	$ 24	$ 3.600
5	PAQUETES SERVILLETAS	$ 600	$ 3.000
40	PLATOS DESECHABLES DE CARTON	$ 45	$ 1.800
10	BANDEJAS CON BLONDAS	$ 400	$ 4.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 16.400

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otras actividades
Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007
Saldo Presupuestario: $ 530.809

SOLICITADO POR : PABLO JIMENEZ JIMEMENEZ
ENFERMERO PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA