Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 147

FECHA: 03-06-2019

Señores: **AMADA MUÑOZ GONZALEZ** RUT: **7.251.245-6**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **445** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **209100**

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

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2019

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
20	BOTELLAS DE AGUA MINERAL	$ 700	$ 14.000
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		
		NETO	$ 14.000
		IVA	$ 17.106
		TOTAL	$ 31.106

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

ELVIRA DEL ROSARIO CASTILLO VILCHEZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Otras actividades
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.
Saldo Presupuestario: $ 5.148.225.-

SOLICITADO POR : TATIANA PAZ AYALA MOLINA
ENCARGADA UNIDAD TERAPIAS COMPLEMENTARIAS