



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Plaza de Armas N° 242
 Fono 722978896



ORDEN DE COMPRA

N° 155
 FECHA: 11-06-2019

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA**
 Calle: **RAMON SANFURGO**
 Fono: **966072657**

RUT: **11.556.646-6**
 N°: **69-B**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Escobar Saavedra
 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
150	VASOS TERMICOS	\$ 32	\$ 4.800
200	VASOS TRANSPARANTE	\$ 25	\$ 5.000
6	PAQUETES DE SERVILLETAS	\$ 700	\$ 4.200
1	PAQUETES DE PLATOS X 25 UNIDADES	\$ 1.300	\$ 1.300
6	PAQUETES CUCHARAS DESECHABLES	\$ 400	\$ 2.400
1	PAQUETE MONDADIENTES	\$ 1.000	\$ 1.000
10	BANDEJAS CATON CON BLONDA	\$ 650	\$ 6.500
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2019.		\$ -
			\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 25.200

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS



SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Otras Actividades**
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.01.001.001.007.**
 Saldo Presupuestario: **\$ 4.719.021.-**

PABLO JIMENEZ JIMENEZ
 ENCARGADO PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA