

Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896



ORDEN DE COMPRA

N° 270

FECHA: 10-09-2019

Señores: **ROLANDO MUÑOZ CARDOCH**
Calle: **MAÑO**
Fono: **989296901**

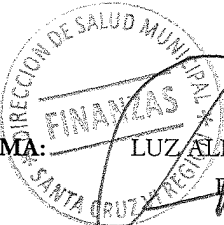
RUT: **76.674.521-0**
N°: **136**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
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
1	LIENZO PVC 121 X 125 CM CON BASTIDOR DE MADERA	\$ 20.000	\$ 20.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2019.		\$ 20.000
			\$ 3.800
			\$ -
	TOTAL		\$ 23.800


 FIRMA: Luz Alejandra Benavides Gonzalez
 ENCARGADA DE FINANZAS


 DIRECTOR
Soledad Vergara Ortiz
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Otros**
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.07.999.001.001.**
 Saldo Presupuestario: **\$ 1.000.000.-**

SOLICITADO POR: **MARY LUZ BOZO CANSECO**
 DIRECTORA CESFAM SANTA CRUZ