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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 139

FECHA: 04-06-2020

Señores: **OLIVIA CABRERA FARIAS** RUT: **4.214.883-0**

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

Fono: **966072657**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Escobar Saavedra

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	PILAS CR-2032 ENERGIZER	$ 600	$ 60.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2020		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 60.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

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

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales repuestos y útiles diversos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001

SOLICITADO POR : CLAUDIA CECILIA DONOSO CARREÑO
ENCARGADA DE BODEGAS CESFAM SANTA CRUZ