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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 164

FECHA: 06-07-2020

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA** RUT: **11.556.646-6**
Calle: **RAMON SANFURGO** N°: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **966072657**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	CAJAS PLASTICAS NEW HANDYBOX 16 LITROS	$ 5.000	$ 50.000
10	CAJAS PLASTICAS BROADWAY 50 LITROS	$ 10.000	$ 100.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA:PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 150.000

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

ROSA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros materiales repuestos y útiles diversos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001.
Saldo presupuestario: 533.099.-

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
ENFERMERA CESFAM SANTA CRUZ