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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 33

FECHA: 10-02-2020

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): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo a Farmacia Municipal 2020.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1500	SACO DE PAPEL 1/2 KILO BLANCO	$ 12	$ 18.000
700	SACO DE PAPEL 1 KILO	$ 18	$ 12.600
100	SACOS DE PAPEL 2 KILOS	$ 25	$ 2.500
200	SACOS DE PAPEL 4 KILOS	$ 36	$ 7.200
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: FARMACIA MUNICIPAL 2020.		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 40.300

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

ELVIRA DEL ROSARIO CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 24.000.000.-

SOLICITADO POR : CLAUDIA MORALES SOTELO
QUIMICO FARMACIA MUNICIPAL