Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 03

FECHA: 05-01-2018

Señores: **JAIME FARIAS MUÑOZ** RUT: **8.475.955-4**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **(72) 829366**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo a Convenio al Presupuesto de Salud 2018.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	CD X 50 UNIDADES	$ 4.990	$ 49.900
900	SOBRES SACO 1/2 OFICIO	$ 100	$ 90.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2018.		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 139.900

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
JEFA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario: $ 15.500.000.-

Nombre de Programa PP.TT.: Insumos Computacionales
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.009.001.001
Saldo Presupuestario: $ 9.000.000.-

fact: 4851

Solicitado por: Claudia Donoso Carreño
Coordinadora Encargada de Bodega