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

ORDEN DE COMPRA

N° 78

FECHA: 13-03-018

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): DOMINIQUE VALERIA ALIAGA FARÍAS

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
2	BOTELLAS (CARTUCHO) TINTA NEGRA	$ 6.490	$ 12.980
3	BOTELLA (CARTUCHO) TINTA AZUL, ROJA Y AMARILLA	$ 6.490	$ 19.470
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Programa biopsicosocial		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 32.450

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Insumos Computacionles
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.009.001.001
Saldo Presupuestario: $ 7.949.809

Solicitado por: Alejandra Alcaino Poblete
Matrona CESFAM Santa Cruz