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

ORDEN DE COMPRA

N° 142

FECHA: 16-05-2016

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): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a convenio Vida Sana

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	PERFORADORA	$ 5.390	$ 5.390
1	CORCHETERA	$ 8.990	$ 8.990
1	CAJA CORCHETES	$ 790	$ 790
20	CARPETAS PLASTIFICADAS	$ 500	$ 10.000
3	RESMA OFICIO	$ 3.990	$ 11.970
3	RESMA CARTA	$ 3.290	$ 9.870
3	CINTA PAPEL ENGOMADO	$ 890	$ 2.670
8	PILAS AA	$ 650	$ 5.200
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO VIDA SANA		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 54.880

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario: $ 11.559.620

CONDICIONES:CONVENIO VIDA SANA

SOLICITADO POR : DANIELA LAGOS LEPEZ
ENCARAGDA PROGRAMA VIDA SANA

F. 15045