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

ORDEN DE COMPRA

N° 239

FECHA: 31-07-2017

Señores: **SOC. COM. SAN JOSE LDTA.** RUT: 77.746.030-7

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **235-A** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **95557168**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a Convenio de Acompañamiento Psicosocial en la atención Primaria de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
20	OVILLO HILO DE TEJER	$ 1.200	$ 24.000
20	OVILLO DE LANA	$ 1.200	$ 24.000
12	PALILLOS	$ 1.300	$ 15.600
12	CROCHET	$ 400	$ 4.800
6	HILO DE COSER	$ 500	$ 3.000
3	METROS DE TREVIRA ESTAMPADA	$ 2.200	$ 6.600
8	PIEZA DE CINTAS	$ 600	$ 4.800
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO		$ -
	PSICOSOCIAL EN LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	**$ 82.800**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * DIRECTOR

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001
Saldo Presupuestario: $ 593.252.-

SOLICITADO POR : FAYVA RIQUELME LLANTEN
ENCARGADA PROGRAMA