



Fono 722978896

ORDEN DE COMPRA

Nº

Nº: 69-B

326

FECHA:

10-10-2017

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ

DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Señores:

LUZ ELIANA PIÑA TAPIA

RUT: 11.556.646-6

Calle:

RAMON SANFURGO

Ciudad: SANTA CRUZ

Fono:

930232

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

matias gonzalez lopez

el pedido que se indica con cargo a al Convenio Sembranso Sonrisas

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | | TOTAL | |
|-------|---|-------------|-------|-------|-----------|
| 6 | SACOS DE PAPEL 1/2 KILO BLANCO X 100 UNIDADES | \$ | 1.000 | \$ | 6.000 |
| 6 | SACOS DE PAPEL 1 KILO BLANCO X 100 UNIDADES | \$ | 2.000 | \$ | 12.000 |
| 6 | SACOS DE PAPEL 2 KILO BLANCO X 100 UNIDADES | \$ | 2.400 | \$ | 14.400 |
| | | | | \$ | - |
| | | | | \$ | <u> </u> |
| | | | | \$ | |
| | | | | \$ | - |
| | | | * | \$ | _ |
| | | | | \$ | _ |
| | | | | \$ | |
| | | | | \$ | _ |
| | | | | \$ | _ |
| | | | | \$ | = |
| | NOTA EXPLICATIVA: con cargo convenio sembrando sonrisas | | | \$ | · · · · - |
| | | | | \$ | |
| | TOTAL | | | \$ | 32.400 |

FIRMA:

ENCARGADA DE FINANZAS(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros. Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001

Saldo Presupuestario: \$4.369.097.-

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MUNICIPAL "TU SANTA CRUZ"