Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS # 242
Fono 72 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 368
FECHA: 02-11-2017

Señores: **ALVARO RUBIO MEDINA** RUT: **7.557.741-9**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **346-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **72 2821600**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo al Programa Más Adultos Mayores Autovalentes
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	PARLANTE CON MICROFONO	$ 68.380	$ 68.380
1	HORNO ELECTRICO	$ 25.990	$ 25.990
1	COLCHA 1 1/2 PLAZA	$ 17.500	$ 17.500
1	SET DESAYUNO(HERVIDOR, CAFETERA, TOSTADOR)	$ 31.190	$ 31.190
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES		$ -
	AUTOVALENTES		$ -
			$ -
		DESCUENTO 5%	-$ 7.153
	TOTAL		$ 135.907

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Equipos Menores
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.013.001.001
Saldo Presupuestario: $ 426.545.-

SOLICITADO POR: MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
ENCARGADA PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES

fact. 168.56.