Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

ORDEN DE COMPRA

N° 85

FECHA: 30/03/201

Señores: **MARIA ELENA BARROS VERGARA** RUT: **11.455.128-7**

Calle: **JOSE TORIBIO MEDINA** N°: **11** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **96388942**

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

el pedido que se indica con cargo a Prograna Mas Adulto Mayores Item Inflactor

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	POLERAS DE PIQUE MANGA CORTA CON DOS BORDADOS DE LOGO	$ 9.900	$ 29.700
	DELANTERA (UN BORDADO EN CADA COSTADO) COLOR POR DEFINIR		$ -
3	CHAQUETAS SOFTSHELL CON DOS BORDADOS DE LOGO EN	$ 21.000	$ 63.000
	DELANTERA (UN BORDADO EN CADA COSTADO) COLOR POR DEFINIR		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: **Mas Adulto Mayores Item Inflactor**		$ -
	DIRECCION DESPACHO: CALLE CABELLO # 250		
		TOTAL	**$ 92.700**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

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

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

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Vestuario y accesorios
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.02.002.001.001
Saldo Presupuestario: $ 100.000.-

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