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

ORDEN DE COMPRA

N° 335

FECHA: 06-09-2018

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 Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo a Programa Mas Adultos Mayores Autovalentes

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	LAPIZ PASTA PUNTA FINA	$ 270	$ 27.000
4	JENGA	$ 3.890	$ 15.560
2	BINGO	$ 8.990	$ 17.980
4	DOMINO DE MADERA	$ 3.990	$ 15.960
2	CORCHETERA CM-70	$ 5.990	$ 11.980
2	PERFORADORA PM-40	$ 9.890	$ 19.780
4	CAJAS DE CORCHETES DE 5000 UNIDADES	$ 990	$ 3.960
1	CAJA DE ACCOCLIPS	$ 1.190	$ 1.190
4	POST-IT	$ 2.490	$ 9.960
2	CAJAS PLASTICAS	$ 4.990	$ 9.980
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Programa Mas Adultos Mayores Autovalentes		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 133.350

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario: $ 9.533.777.-

Solicitado por: Marta Isabel Fierro Cabello
Enfermera Encargada MAS AM Autovalentes