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

ORDEN DE COMPRA

N° 363

FECHA: 01-10-2018

Señores: **JAIME FARIAS MUÑOZ** RUT: **8.475.955-4**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **262** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **(72) 829366**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra

el pedido que se indica con cargo a Convenio HPV 2

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
18	AUDIFONOS HAVIT	$ 5.990	$ 107.820
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: HABILIDADES PARA LA VIDA 2		$ -
			$ -
		TOTAL	**$ 107.820**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ - VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

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

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 8.611.861.-

Solicitado por: María Isabel Alcaino Poblete
Asistente Social Habilidades para la Vida 2