



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

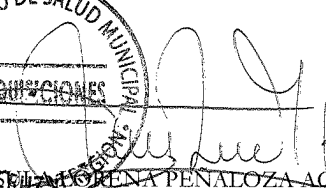
## ORDEN DE COMPRA


Nº 263  
 FECHA: 26-10-2020

Señores: **JAIME FARIAS MUÑOZ** RUT: **8.475.955-4**  
 Calle: **RAFAEL CASANOVA** Nº: **262** Ciudad: **SANTA CRUZ**  
 Fono: **(72)2 829366**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Escobar Saavedra  
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud.  
*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	CARTONERAS	\$ 1.490	\$ 7.450
4	PAQUETES SOBRE MEDIO OFICIO (25 UNIDADES)	\$ 1.650	\$ 6.600
24	PLUMONES VERDES	\$ 500	\$ 12.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud</b>		\$ -
			\$ -
			\$ -
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 26.050</b>

FIRMA:   
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES

  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL  
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y otros  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001  
 Saldo Presupuestario: \$4.250.165.-

Solicitado por: CLAUDIA CECILIA DONOSO CARREÑO  
 ENCARGADAS DE BODEGAS CESFAM SANTA CRUZ  
 Memo: 15  
 Solicitado por: VICTOR GUERRA CONTRERAS  
 ENFERMERO SAR  
 Memo: 165