



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

ORDEN DE COMPRA

Nº 303
FECHA: 24-11-2020

Señores: **LUIS ANTONINO GONZALEZ PEREZ**
Calle: **RAFAEL CASANOVA**
Fono: **2823774**

RUT: **7.234.217-8**
Nº: **246-A** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Programa Chile Crece Contigo.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
32	HOJAS DE OPALINA	\$ 170	\$ 5.440
			\$ -
			\$ -
NOTA EXPLICATIVA: Programa Chile Crece Contigo.			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
TOTAL			\$ 5.440

(Signature)

FIRMA: **URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO**
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

(Signature)

MARTA-ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros
Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001
Saldo Presupuestario: \$4.257.911

Solicitado por : **PAULINA MESIAS CORNEJO**
COORDINADORA COMITÉ LACTANCIA MATERNA