



**Municipalidad de Santa Cruz**  
Departamento de Salud  
Plaza de Armas N° 242  
Fono 722978896



## ORDEN DE COMPRA

N° **304**  
FECHA: **26-11-2020**

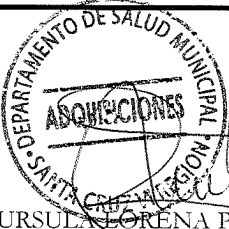
Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA**  
Calle: **RAMON SANFURGO**  
Fono: **966072657**

RUT: **11.556.646-6**  
N°: **69-B**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Victoria Caballieri Huenchullan  
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Farmacia Municipal  
**Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.**

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1000	SACOS DE PAPEL KRAFT DE 1 KG	\$ 13	\$ 13.000
600	SACOS DE PAPEL KRAFT DE 2 KG	\$ 20	\$ 12.000
300	SACOS DE PAPEL KRAFT DE 4 KG	\$ 45	\$ 13.500
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
<b>NOTA EXPL: PRESUPUESTO DE FCIA MUNICIPAL, TU SANTA CRUZ</b>			\$ -
			\$ -
			\$ -
<b>TOTAL</b>			\$ 38.500



FIRMA: *Ursula Lorena Penaloza Acevedo*  
URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



*Martín Isabel Fierro Cabello*  
MARTÍN ISABEL FIERRO CABELLO  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros .  
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001  
Saldo Presupuestario : \$ 4.257.911.-

SOLICITADO POR : CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO  
QF FARMACIA MUNICIPAL, TU SANTA CRUZ .  
MEMO N° 250