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

ORDEN DE COMPRA

N° 169

FECHA: 22-09-2021

Señores: **LUIS ANTONINO GONZALEZ PEREZ** RUT: **7.234.217-8**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **246-A** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **2823774**
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
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
2	CAJA LAPICES DE COLOR	$ 2.090	$ 4.180
2	BLOCK CARTULINA	$ 1.290	$ 2.580
4	LAPIZ DE MINA	320	$ 1.280
2	BLOCK PAPEL LUSTRE	$ 1.290	$ 2.580
1	RESMA CARTA	$ 3.990	$ 3.990
1	CARTONERA	$ 1.290	$ 1.290
4	TIJERA	$ 1.490	$ 5.960
1	CAJA CLIPS COLOR	$ 400	$ 400
2	SACAPUNTA	$ 1.190	$ 2.380
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 24.640

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Chile Crece Contigo
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.034.-
Saldo Presupuestario : $ 469.610.-

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Chile Crece Contigo
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.017
Saldo Presupuestario : $ 401.674.-

Solicitado por : CATALINA BELTRAN VALLEJOS
ENCARGADA PROGRAMA CHCC
Memorandum N°22