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

ORDEN DE COMPRA

N° 86

FECHA: 28-05-2021

Señores: **JAIME FARIAS MUÑOZ** RUT: **8.475.955-4**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **262** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **(72)2 829366**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
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
5	CAJAS LAPIZ	$ 3.990	$ 19.950
5	LAPIZ PASTA AZUL FINO	$ 400	$ 2.000
5	LAPIZ GRAFITO	$ 220	$ 1.100
1	PLUMON NEGRO	$ 990	$ 990
1	PLUMON ROJO	$ 990	$ 990
6	PLIEGOS PAPEL CRAF	$ 120	$ 720
1	CINTA PAPEL ENGOMADO	$ 890	$ 890
3	POT IT 76X76MMM 100 HJS	$ 590	$ 1.770
2	SET LANAS	$ 990	$ 1.980
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO		$ -
			$ -
		TOTAL	**$ 30.390**

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Chile Crece Contigo
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.034.-
Saldo Presupuestario: $500.000

Solicitado por: CATALINA BELTRAN VALLEJOS
ENCARGADA PROGRAMA MUJER Y FAMILIA CHCC Y FAMILIA
Memo: 13