



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

ORDEN DE COMPRA

N° 121

FECHA: 12-07-2022

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

RUT: **7.234.217-8**
N°: **246-A** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo al Programa Más Adultos Mayores Autovalentes
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	OPALINA TMAÑO CARTA	\$ 11.490	\$ 22.980
2	SOBRE PAPEL FOTOGRAFICO	\$ 2.290	\$ 4.580
50	CARPETA DE CARTON	\$ 300	\$ 15.000
2	CAJA ACCOCLIPS PLÁSTICO	\$ 1.290	\$ 2.580
20	PLIEGOS DE CARTULINA	\$ 300	\$ 6.000
12	STICK FIX MEDIANO	\$ 790	\$ 9.480
3	FRASCO SILICONA LIQUIDA 100 ML	\$ 1.790	\$ 5.370
4	CINTA ENGOMADA 24X40MM	\$ 1.200	\$ 4.800
2	BOLSA GLOBOS X 50 UNIDADES n°12	\$ 3.190	\$ 6.380
1	CAJA TERMOLAMINAR OFICIO	\$ 24.890	\$ 24.890
4	CAJA LAPICES DE COLORES X12 UNIDADES	\$ 2.590	\$ 10.360
2	POST IT 76X75MM	\$ 3.590	\$ 7.180
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		TOTAL	\$ 119.600

FIRMA: 
LÓRENA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM


DIRECTOR
MISERIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001.-
Saldo Presupuestario : \$ 20.710.474.-

Solicitado por : YARITZA GONZALEZ CASTRO
ENCARGADA PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES
Memorandum N°7