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

ORDEN DE COMPRA

N° 266

FECHA: 14-12-2022

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): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo al Programa Mas Adultos Mayores Autovalentes.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CAJA LAPIZ PASTA BIC AZUL X 50 UNIDADES	$ 16.000	$ 16.000
2	CAJAS DE CLIP METALICOS 33MM	$ 1.080	$ 2.160
2	CINTA EMBALAJE	$ 1.150	$ 2.300
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 20.460

FIRMA:

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGIÓN

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA 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 : $ 9.939.217.-

Solicitado por : SANDRA DUARTE LAGOS
ENCARGADA DE PROGRAMA MAS ADULTO MAYORES AUTOVALENTES
Memorandum N°19