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

ORDEN DE COMPRA

N° 348

FECHA: 20-09-2018

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

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo a Programa Mas Adultos Mayores Autovalentes
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	POST-IT	$ 990	$ 4.950
4	JENGA	$ 3.890	$ 15.560
4	DOMINO DE MADERA	$ 3.990	$ 15.960
2	BINGOS	$ 8.990	$ 17.980
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Programa Mas Adultos Mayores Autovalentes		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 54.450

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARTA 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: $ 8.337.465.-

Nombre de Programa PP.TT.: Textos y otros materiales de enseñanza
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.002.001.001
Saldo Presupuestario: $ 819.861.-

Solicitado por: Marta Isabel Fierro Cabello
Enfermera Encargada MAS AM Autovalentes