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

ORDEN DE COMPRA

N° 254

FECHA: 03-09-2019

Señores: **SOC. COM. SAN JOSE LTDA.** RUT: **77.746.030-7**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** **N°: 235-A** **Ciudad: SANTA CRUZ**
Fono: **95557168**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo al Convenio Rehabilitación Integral 2019.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
150	ELÁSTICOS DE 5 CMS (5 PAQUETES X 30 METROS)	$ 500	$ 75.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO REHABILITACION INTEGRAL.		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	**$ 75.000**

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Textos y otros materiales de enseñanza
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.002.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 4.000.000.-

SOLICITADO POR : JULIO CABALLERO MUNIZAGA
JEFE UNIDAD KINESIOLOGIA Y CCR