



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

## ORDEN DE COMPRA



N° 204  
FECHA: 17-08-2020

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): Oriana Mejías Machuca  
el pedido que se indica con cargo al Convenio de Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria  
*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
50	HOJAS PARA TERMOLAMINAR	\$ 400	\$ 20.000
30	LAPIZ PASTA(ROJO, AZUL, NEGRO)	\$ 250	\$ 7.500
4	LIBRO ACTAS 100 HOJAS	4190	\$ 16.760
4	LIBRO ACTAS 200 HOJAS	\$ 6.790	\$ 27.160
4	TAMPON HUELLA	\$ 1.490	\$ 5.960
5	BLOCK PAPEL FOTOGRAFICO X 20 UNIDADES	\$ 2.190	\$ 10.950
4	PLIEGOS CARTULINA BLANCA	\$ 250	\$ 1.000
2	PLUMON PERMANENTE (ROJO, NEGRO)	\$ 550	\$ 1.100
2	PLUMON PIZARRA (ROJO, NEGRO)	\$ 750	\$ 1.500
3	POSIT	\$ 2.390	\$ 7.170
10	PAPEL KRAFT	\$ 150	\$ 1.500
3	TIJERA	\$ 1.090	\$ 3.270
1	CAJA ALFILER	\$ 300	\$ 300
4	CORCHETERAS	\$ 4.190	\$ 16.760
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: Convenio de Modelo de Atención Integral</b>		\$ -
	<b>de Salud Familiar y Comunitaria en la APS 2020</b>		\$ -
			\$ -
		<b>TOTAL</b>	\$ 120.930

FIRMA:   
EUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ  
ENCARGADA DE FINANZAS

  
DIRECTOR  
  
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: 7.227.603

Solicitado por: ALEJANDRA MENESES DUQUE  
DIRECTORA DE SALUD RURAL (S)

