



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

ORDEN DE COMPRA

Nº 289
 FECHA: 13-11-2020

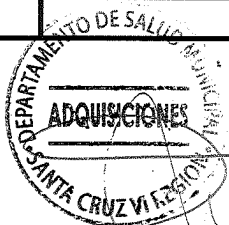
Señores: **LUIS ANTONINO GONZALEZ PEREZ**
 Calle: **RAFAEL CASANOVA**
 Fono: **2823774**

RUT: **7.234.217-8**
 Nº: **246-A** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):
 el pedido que se indica con cargo a Convenio MAIS.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

Johanna Loreto Escobar Saavedra

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|-------|--|-------------|-----------|
| 10 | CINTA ENGOMADA | \$ 690 | \$ 6.900 |
| 2 | CARTON PIEDRA | \$ 1.590 | \$ 3.180 |
| 3 | HUINCHA DE EMBALAJE | \$ 550 | \$ 1.650 |
| 50 | CARPETAS | \$ 180 | \$ 9.000 |
| 50 | SOBRE OFICIO | \$ 150 | \$ 7.500 |
| 2 | CALCULADORA | \$ 10.590 | \$ 21.180 |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO MAIS | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | TOTAL | | \$ 49.410 |



FIRMA: **URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO**
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES



FIRMA: **MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ**
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y otros.
 Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
 Saldo Presupuestario: \$5.006.283.-

Solicitado por: **MARCELO ESPINOZA CASTILLO**
 DIRECTOR TÉCNICO, CECOSF PANIAHUE
 Memos Nº 109

9