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

ORDEN DE COMPRA

N° 331

FECHA: 24-12-2020

Señores: **LUIS GONZALEZ PEREZ** RUT: **7.234.217-8**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **246-A** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **569-92258606**
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo a Convenio HPV I
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
25	RESMA CARTA	$ 3.990	$ 99.750
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Convenio Programa Habilidades para la Vida I		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 99.750

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa HPV
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario: $ 101.000.-

Solicitado por: MARIA ISBEL ALCAINO POBLETE
COORDINADORA HPV
Memo: 21