



Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS #242
Fono 72-2978896

ORDEN DE COMPRA

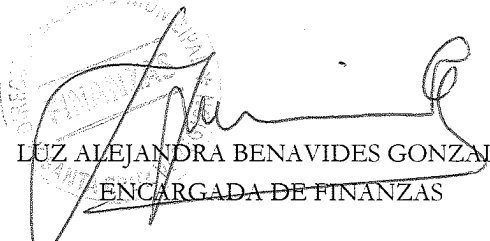
Nº **176**
FECHA: **21-07-2020**

Señores: **PROVEEDORA LUIS RICARDO VALENZUELA CAS** RUT: **77.160.167-7**
Calle: **RAMON SAN FURGO** N°: **771-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **961425556**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo a Programa Resolutividad 2020.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
500	MASCARILLA 3 PLIEGUES	\$ 185	\$ 92.500
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	Nota Explicativa : Programa Resolutividad 2020	NETO	\$ 92.500
		IVA	\$ 17.575
	TOTAL		\$ 110.075

FIRMA: 
LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

 
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y Útiles Quirúrgicos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001
Saldo Presupuestario : \$ 55.916.862.-

SOLICITADO POR : BARBARA GALDAMES CABRERA
ENCARGADA PROGRAMA RESOLUTIVIDAD E IMÁGENES
