Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas Nº 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 104

FECHA: 29-06-2021

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA**
Calle: **RAMON SANFURGO**
Fono: **966072657**

RUT: **11.556.646-6**
Nº: **69-B**
Ciudad: **SANTA CRUZ**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	CAJAS PLASTICAS 6 LITROS	$ 3.800	$ 15.200
4	CAJAS PLASTICAS 3,4 LITROS	$ 2.800	$ 11.200
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SAR		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 26.400

FIRMA:

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGION

URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros materiales, repuestos y útiles Diversos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001
Saldo Presupuestario : $7.112.691.-

SOLICITADO POR :JAVIERA GARCIA RIVERS
Q.F. SAR SANTA CRUZ
MEMO N° 31