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

ORDEN DE COMPRA

N° 14

FECHA: 01-02-2021

Señores: **MARIO ALFONSO BOZO GONZALEZ (SOLD-GAS)** RUT: **7.053.523-8**
Calle: **AV. ERRÁZURIZ** N°: **562** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **2829198**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2021.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
9	RECARGAS CILINDROS OXIGENO TE	$ 7.000	$ 63.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	Nota Explicativa : Presupuesto de Salud		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 63.000

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE ADQUISICIONES(S)

MARISOL EDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmacéuticos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001
Saldo Presupuestario:$285.186.168

SOLICITADO POR : REMIGIO TOLORZA ILABACA
UNIDAD DE OPERACIONES