



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Diego Portales N° 625
 Fonofax 822541



ORDEN DE COMPRA

N° 42
 FECHA: 12-03-2021

Señores: **NIC CHILE** RUT: **60.910.000-1**
 Calle: **MIRAFLORES, PISO 14** N°: **222** Ciudad: **SANTIAGO**
 Fono: **(2)940-7700**

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

CANT.	DETALLE	Valor	Unit.	TOTAL
1	PAGO POR RENOVACION DE DOMINIO www.cesfamsantacruz.cl A 4 AÑOS	\$	36.405	\$ 36.405
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD			
TOTAL				\$ 36.405

FIRMA:
 URSULA LORENÁ PENALOZA ACEVEDO
 ENCARGADA DE FINANZAS

DIRECTOR
 MARIÁ SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.05.999.001.001
 Saldo Presupuestario: \$ 700.000.-

SOLICITADO POR : Catalina Díaz Yáñez
 Enfermera Gestión de la Demanda Interna