**Municipalidad de Santa Cruz**
**Departamento de Salud**
**Plaza de Armas N° 242**
**Fono:72-2978896**

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

**N°** 52

**FECHA:** 24-03-2021

**Señores:** **ESTAMPADO GYG LTDA** RUT: **76.156.098-0**
**Calle:** **VALPARAISO** **N°: 554** **Ciudad: VIÑA DEL MAR**
**Fono:** **562 32412516**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): JOHANNA LORETO ESCOBAR SAAVEDRA
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud.
***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 4 | GEOLOGOS TÁCTICOS CON 1 ESTAMPADO EN LA ESPALDA | $ 25.000 | $ 100.000 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA:** PRESUPUESTO CONVENIO SAR | | $ - |
| | | | $ - |
| | | **NETO** | $ 100.000 |
| | | **IVA** | $ 19.000 |
| | | **TOTAL** | $ 119.000 |

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES

**FIRMA:** URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**Nombre Programa PP.TT.: Vestuario Accesorios**
**N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.02.002.001.001**
**Saldo Presupuestario : $ 1.195.972.-**

**SOLICITADO POR: VICTOR GUERRA CONTRERAS**
**ENFERMERO SAR**
**REFERENCIA : MEMO N° 197**