Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 134

FECHA: 01-08-2022

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA** RUT: **11.556.646-6**
Calle: **RAMON SANFURGO** N°: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **966072657**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
01	CAJA ORNIZADORA CON MANILLA 16 LITROS	$ 7.500	$ 7.500
04	CAJAS ORANIZADORA 37 LITROS	$ 10.200	$ 40.800
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SAR		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 48.300

FIRMA:

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otras
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario : $ 17.927.470.-

SOLICITADO POR : ELVIRA CASTILLO CASTRO.-
DIRECTORA SALUD RURAL
MEMO N° 72