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

ORDEN DE COMPRA

N° 229

FECHA: 10-11-2022

Señores: **LUIS ANTONINO GONZALEZ PEREZ** RUT: **7.234.217-8**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **246-A** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **2823774**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo al Programa Más Adultos mayores Autovalentes
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CAJA OPALINA CARTA BLANCO	$ 13.185	$ 13.185
1	CRONÓMETRO	$ 2.260	$ 2.260
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES		$ -
		NETO	$ 15.445
		IVA	$ 2.935
		TOTAL	$ 18.380

FIRMA:

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGION

ÚRSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros.-
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001.-
Saldo Presupuestario : $ 11.600.102.-

Nombre de Programa PP.TT.: Otros Materiales Repuestos y útiles Diversos.-
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001.-
Saldo Presupuestario : $ 5.681.118.-

Solicitado por : YARITZA GONZALEZ CASTRO
ENCARGDA PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES(S)
Memorandum N°15