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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 25

FECHA: 16-02-2022

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 Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
07	CAJAS HANDY BOX 16 LITROS	$ 7.300	$ 51.100
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD.		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 51.100

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros materiales, Repuestos, Útiles Diversos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001
Saldo Presupuestario : $8.000.000.-

SOLICITADO POR : CATALINA BELTRAN VALLEJOS
ENCARGADO PROGRAMA MUJER Y FAMILIA Y CHCC
MEMO N° 2