Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2 2283762

ORDEN DE COMPRA

N° 106

FECHA: 31-05-2023

Señores: **COMERCIAL ARENAS LTDA** RUT: **78.624.110-3**

Calle: **21 DE MAYO** N°: **85** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **722821384**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	AGENDAS GRABADAS	$ 10.000	$ 30.000
3	MEDALLAS 5 CM	$ 2.185	$ 6.555
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA : PRESUPUESTO DE SALUD	NETO	$ 36.555
		IVA	$ 6.945
		TOTAL	$ 43.500

FIRMA:

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL DSM

Financiamiento: Presupuesto de Salud
Item Presupuestario: 215.22
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001.
Nombre de cuenta: Otros
Saldo Presupuestario: $18.524.025.-

SOLICITADO POR : JENIFFER AHUMADA QUITRAL
TRAJADOR SOCIAL
ENCARGADA PROGRAMA PARTICIPACION CIUDADANA
MEMO N°06
flag