



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Plaza de Armas # 242
 Fono 72 2283762



ORDEN DE COMPRA

N° 22

FECHA: 16-02-2023

Señores: **CAROLINA ORIAS PEREZ**
 Calle: **MALERMO, RAMON SANFURGO**
 Fono: **945509444**

RUT: **16.432.834-1**
 N°: **197** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
 el pedido que se indica con cargo al Convenio Fortalecimiento RRHH.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	LIENZO TELA PVC C/CIERRE PERIMETRAL Y OJETILLOS MEDIDAS	\$ 151.261	\$ 151.261
	3*180		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO FORTALECIMIENTO AL RRHH.-	Neto	\$ 151.261
		IVA	\$ 28.739
		TOTAL	\$ 180.000

FIRMA:
 ADRIANA CATALINA CANSECO MORAGA
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES(S)

PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
 DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Otros.
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.07.999.001.001.-
 Saldo Presupuestario: \$829.901.-

SOLICITADO POR : ELISA A. ARCE LIZAMA
 ENFERMERA ENCARGADA PROGRAMA INMUNIZACION
 MEMO N°0004