Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 72-2283762

ORDEN DE COMPRA

N° 97

FECHA: 22-05-2023

Señores: **OLIVIA CABRERA FARIAS** RUT: **4.214.883-4**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **248** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono:

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
30	PERILLA ESTUFA FENSA NEGRA	$ 2.900	$ 87.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 87.000

FIRMA: ÚRSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros Matriales repuestos y útiles diversos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001.-
Saldo Presupuestario : $ 29.590.678.-

Solicitado por : Remigio Tolorza Ilabaca
Jefe Unidad de Operaciones.
Memorandum N°18/23