Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 127

FECHA: 03-08-2021

Señores: **AMADA MUÑOZ GONZALEZ** RUT: **7.251.245-6**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **445** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **209100**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	CAJAS TE X 100 UNIDADES	$ 3.108	$ 31.076
10	FRASCO CAFÉ DESCAFEINADO	$ 2.765	$ 27.647
9	FRASCO ENDULZANTE	$ 3.101	$ 27.909
1	FRASCO ENDULZANTE	$ 2.504	$ 2.504
20	PAQUETE SERVILLETAS	$ 471	$ 9.412
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA : PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
		NETO	$ 98.547
		IVA	$ 18.724
		TOTAL	$ 117.271

FIRMA:

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGION

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGDADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otras Actividedes
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.
Saldo Presupuestario: $2.172.437.-

SOLICITADO POR : MARY LUZ BOZO CANSECO
DIRECTORA CESFAM
Memo N°120