Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 165

FECHA: 15-09-2021

Señores: **JAIME FARIAS MUÑOZ** RUT: **8.475.955-4**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** **N°: 262** **Ciudad: SANTA CRUZ**
Fono: **(72)2 829366**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna 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
4	RESMA OFICIO	$ 4.350	$ 17.400
12	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 40 M	$ 690	$ 8.280
1	MOUSE GENIUS	$ 4.990	$ 4.990
4	PENDRIVE 32 GB	$ 7.990	$ 31.960
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
		TOTAL	**$ 62.630**

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ

DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL SANTA CRUZ

FIRMA:

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y otros.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001.-
Saldo Presupuestario: $12.736.956.-

Nombre de Programa PP.TT.: Insumos Computacionales.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.009.001.001.-
Saldo Presupuestario: $5.000.541.-

Solicitado por: ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL
Referencia : Memo N°39