



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Plaza de Armas N° 242
 Fono 722978896



ORDEN DE COMPRA

N° **205**
 FECHA: 28-10-2021

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA**
 Calle: **RAMON SANFURGO**
 Fono: **966072657**

RUT: **11.556.646-6**
 N°: **69-B**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud.

Johanna Loreto Escobar Saavedra

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	COOLER 10 LITROS	\$ 20.900	\$ 83.600
8	UNIDAD REFRIGERANTE	\$ 3.900	\$ 31.200
1	CAJA ORGANIZADORA 25 LITROS	\$ 9.800	\$ 9.800
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 124.600

FIRMA:


 DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL
 ADQUISICIONES
 URSULA LORENZA PENALOZA ACEVEDO
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES


 MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ
 DIRECTOR
 DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
 JAVIERA ISABEL LOBOS DONOSO
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Otros Materiales Repuesto y Utiles Diversos
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001
 Saldo Presupuestario : \$4.301.051.-

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
 Saldo Presupuestario : \$4.410.891.-

SOLICITADO POR : JAVIERA GARCIA RIVERS
 Q.F. FARMACIA SAR SANTA CRUZ
 REFERENCIA : MEMO N°49

SOLICITADO POR : IVON MARIN VALENZUELA
 ENCARGADA SECTOR VERDE
 REFERENCIA : MEMO N°48