



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:


URSULA LORENZA PENALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES


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