**Municipalidad de Santa Cruz**
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS #242
Fono 72-2978896

# ORDEN DE COMPRA

**N°** 212

**FECHA:** 03-11-2021

**Señores:** **MARIO ALFONSO BOZO GONZALEZ (SOLD-GAS)** RUT: **7.053.523-8**
**Calle:** **AV. ERRÁZURIZ** **N°: 562** **Ciudad: SANTA CRUZ**
**Fono:** **2829198**
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2021.
***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | CILINDRO OXIGENO 6M3 | $ 20.900 | $ 20.900 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **Nota Explicativa : Presupuesto de Salud** | | $ - |
| | | | $ - |
| | **TOTAL** | | $ 20.900 |

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGIÓN

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmacéuticos**
**N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001**
**Saldo Presupuestario:$169.830.453.-**

**SOLICITADO POR : REMIGIO TOLORZA ILABACA**
**UNIDAD DE OPERACIONES**
**Memo N°117/21**