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

ORDEN DE COMPRA

N° 224

FECHA: 18-11-2021

Señores: **LUIS ANTONINO GONZALEZ PEREZ** RUT: **7.234.217-8**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **246-A** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **2823774**
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
5	PAQUETES PAPEL FOTOGRAFICO X 20 UNIDADES	$ 1.990	$ 9.950
2	CAJA TERMOLAMINADO OFICIO	$ 23.190	$ 46.380
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 56.330

FIRMA:

PAULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001.-
Saldo Presupuestario : $ 8.335.667.-

Solicitado por : CATALINA DIAZ YÁÑEZ
ENFERMERA GESTION DE LA DEMANDA INTERNA
Memorandum N°65