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

ORDEN DE COMPRA

N° 76

FECHA: 05-05-2021

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): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo a Presuúesto de Salud.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	KIT TECLADO CON MOUSE	$ 12.990	$ 64.950
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD.		$ -
			$ -
		TOTAL	**$ 64.950**

FIRMA: LUCRECIA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Insumos Computacionales.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.009.001.001
Saldo Presupuestario: $9.898.078.-

Solicitado por: JASSON GUTIERREZ DEL RIO
OFICINA INFORMATICA
Memo: 8