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

ORDEN DE COMPRA

N° 105

FECHA: 15-06-2022

Señores: **IMPRENTA RAMIREZ SPA** RUT: **77.363.185-9**
Calle: **NICOLAS PALACIOS** N°: **193** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **56968196212**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo al Convenio SAR.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
30	TALONARIOS RECETA 50/1	$ 3.200	$ 96.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SAR		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 96.000

FIRMA:

ORIANA BEATRIZ MEJIAS MACHUCA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM (S)

MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.059.-
Saldo Presupuestario : $191.349.-

Solicitado por : Tabita Alvarez Clavijo
Directora Técnica SAR
Memorandum N°76