



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Plaza de Armas N° 242
 Fono 722978896



ORDEN DE COMPRA

N° **139**
 FECHA: **03-08-2022**

Señores: **OPPICI S A**
 Calle: **VICUÑA MACKENA**
 Fono: **9232000**

RUT: **80.695.500-0** /
 N°: **11490** Ciudad: **LA FLORIDA**

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
4	CINTA IMPRESORA ALPHAPANEL ERC-09 (NORMAL) ✓	\$ 7.500	\$ 30.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	DIRECCIÓN DE DESPACHO: DIEGO PORTALES #625, SANTA CRUZ		\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD.	NETO	\$ 30.000
		IVA	\$ 5.700
		TOTAL	\$ 35.700

FIRMA: 
 URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES


 DIRECTOR
 MARIA ESCOBAR VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros materiales repuestos y útiles diversos
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001.-
 Saldo Presupuestario : \$3.236.407.-

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
 ENFERMERA CESFAM SANTA CRUZ
 MEMO N°28