



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

ORDEN DE COMPRA

N° **179**

FECHA: **05-09-2022**

Señores: **LUIS ANTONINO GONZALEZ PEREZ**
Calle: **RAFAEL CASANOVA**
Fono: **2823774**

RUT: **7.234.217-8**
N°: **246-A** Ciudad: **SANTA CRUZ**

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
40	CINTAS ERC-09 B	\$ 3.100	\$ 124.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD /		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		TOTAL	\$ / 124.000

FIRMA:

 ÚRSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

DIRECTOR
 MÓNICA SOLEMNIDAD 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 : \$ 2.610.626.-

Solicitado por : María Isabel Lobos Donoso /
 Enfermera CESFAM Santa Cruz .
 Memorandum N°39 .