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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 212

FECHA: 24-10-2022

Señores: **ALVARO RUBIO MEDINA** RUT: **7.557.741-9**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **346-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **72 2821600**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	HERVIDORES 673	$ 32.900	$ 65.800
1	MICROONDAS 25 LITROS MIDEA	$ 90.900	$ 90.900
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 156.700

FIRMA: DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGION
URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Máquinas y Equipos < a 3 UTM
N° de cuenta Presupuestaria: 215.29.05.001.001.012.-
Saldo Presupuestario : $3.992.668.-

SOLICITADO POR : MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL
MEMO N°569