Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 65

FECHA: 21-04-2022

Señores: **AMADA MUÑOZ GONZALEZ** RUT: **7.251.245-6**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **445** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **209100**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Programa MAS Adulto Mayor Autovalentes.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	AGUA MINERAL SIN GAS 600CC	$ 496	$ 49.580
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA : Programa MAS Adulto Mayor Autovalentes.	**NETO**	$ 49.580
		IVA	$ 9.420
		TOTAL	$ 59.000

FIRMA:

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGDADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otras Actividades.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.
Saldo Presupuestario: $10.354.962.-

SOLICITADO POR : Loreto Morell Gómez.
Encargada Programa MAS Adulto Mayores Autovalente
MEMO N°3