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

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 75

FECHA: 12-05-2022

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 Convenio SAR.
***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | SECA PLATOS DOS NIVELES | $ 44.900 | $ 44.900 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SAR.** | | $ - |
| | | | $ - |
| | **TOTAL** | | $ 44.900 |

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**Nombre de Programa PP.TT.: Menaje para Oficina casino y otros**
**N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.008.001.001.-**
**Saldo Presupuestario : $1.877.200.-**

SOLICITADO POR : VICTOR GUERRA CONTRERAS
DIRECTOR (S) TECNICO SAR
MEMO N°135

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

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 75

FECHA: 12-05-2022

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 Convenio SAR.
***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | SECA PLATOS DOS NIVELES | $ 44.900 | $ 44.900 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SAR.** | | $ - |
| | | | $ - |
| | **TOTAL** | | $ 44.900 |

MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**Nombre de Programa PP.TT.: Menaje para Oficina casino y otros**
**N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.008.001.001.-**
**Saldo Presupuestario : $1.877.200.-**

SOLICITADO POR : VICTOR GUERRA CONTRERAS
DIRECTOR (S) TECNICO SAR
MEMO N°135