Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2 2283762

ORDEN DE COMPRA

N° 40

FECHA: 28-02-2023

Señores: **COMERCIAL ARENAS LTDA** RUT: **78.624.110-3**
Calle: **21 DE MAYO** N°: **85** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **722821384**

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
7	MEDALLA CON LOGO Y GRABADA	$ 2.185	$ 15.294
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA : PRESUPUESTO DE SALUD	**NETO**	$ 15.294
		IVA	$ 2.906
		TOTAL	**$ 18.200**

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL DSM(S)

Financiamiento: Presupuesto de Salud
Item Presupuestario: 215.22
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001.
Nombre de cuenta: Otros
Saldo Presupuestario: $2.354.065.-

SOLICITADO POR : JENIFFER AHUMADA QUITRAL
TRAJADOR SOCIAL
ENCARGADA PROGRAMA PARTICIPACION CIUDADANA
MEMO N°2