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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

Nº 50

FECHA: 10-03-2023

Señores: **EMPRESA NACIONAL DE CERTIFICACION ELECTRONICA S** RUT: **96.928.180-5**
Calle: **Eduardo, De Geyter** Nº: **669** Ciudad: **Rancagua**
Fono: **722845956**

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
1	FIRMA ELECTRONICA AVANZADA CON E-TOKEN POR 3 AÑOS	$ 94.800	$ 94.800
	PARA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA SEÑORA		$ -
	PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES, RUT.: 10.617.459-8		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA : PRESUPUESTO DE SALUD	NETO	$ 94.800
		TOTAL	$ 94.800

FIRMA:

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL (S)

Financiamiento: Presupuesto de Salud
Item Presupuestario: 215.22
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.001.-
Nombre de Cuenta: Otros
Saldo Cuenta Presupuestaria: $9.621.191.-

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL (S)
MEMO N° 36
jes