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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

Nº 51

FECHA: 10-03-2023

Señores: **BANCO DE CREDITO E INVERSIONES** RUT: **97.006.000-6**

Calle: **EL GOLF** Nº: **125** Ciudad: **LAS CONDES**

Fono:

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Ursula Lorena Peñaloza Acevedo

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	COMISION BANCARIA POR TRANSFERENCIA INTERNACIONAL	$ 125.590	$ 125.590
	(PAGO DE LICENCIA DE PROGRAMA PARA SERVICIO DE REHABILITACION		$ -
	TELETON)		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA : PRESUPUESTO DE SALUD	NETO	$ 125.590
		TOTAL	$ 125.590

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGIÓN

FIRMA:

ÚRSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL (S)

Financiamiento: Presupuesto de Salud
Item Presupuestario: 215.22
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.12.004.001.001.-
Nombre de Cuenta: Intereses, multas y recargos
Saldo Cuenta Presupuestaria: $500.000.-

SOLICITADO POR : LUZ BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS
ULPA