Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 72-2283762

ORDEN DE COMPRA

N° 56

FECHA: 21-03-2023

Señores: **MARIA JOSEFINA YAÑEZ ESPINOZA** RUT: **18.228.848-9**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **246-A** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **940485694**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2023.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	TIMBRE AUTOMATICO CON TAPA	$ 23.000	$ 23.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2023.		$ -
		TOTAL	$ 23.000

FIRMA:

URSULA LORENA PEÑALOZA CEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario : $ 15.386.142.-

Solicitado por : Paola Acuña Caceres
Subdirectora Administrativa.
Referencia Memo N°14/2023
flag