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

ORDEN DE COMPRA

N° 44

FECHA: 06-03-2023

Señores: **MARIO ALFONSO BOZO GONZALEZ (SOLD-GAS)** RUT: **7.053.523-8**
Calle: **AV. ERRÁZURIZ** Nº: **562** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **2829198**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2023.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
12	RECARGAS DE CILINDRO DE MEDICINAL TIPO E	$ 14.900	$ 178.800
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	Nota Explicativa : PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 178.800

FIRMA:

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmacéuticos
Cuenta Presupuestaria: 215.22.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001.-
Saldo Presupuestario: $163.521.195.-

SOLICITADO POR: REMIGIO TOLORZA ILABACA
JEFE UNIDAD DE OPERACIONES
Memo N°07-23
jes