Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas Nº 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 212

FECHA: 26-08-2020

Señores: **OLIVIA CABRERA FARIAS** RUT: **4.214.883-0**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **346** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **966072657**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Victoria Caballieri Huenchullan
el pedido que se indica con cargo a Convenio MAIS
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	ALARGADORES DE CORRIENTE ,5 TOMAS Y 5 METROS .MACROTEL	$ 7.200	$ 21.600
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO CONVENIO PROGRAMA DE MO-		$ -
	DELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA		$ -
	EN LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD 2020.		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 21.600

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS DSM

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros Materiales y Utiles Diversos.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001
Saldo Presupuestario : $ 2.000.804.-

SOLICITADO POR : GLORIA ALEJANDRA MENESES DUQUE
DIRECTORA DE SALUD RURAL (S)