Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 1

FECHA: 03-01-2022

Señores: **MARIA ESTELA MADARIAGA HURTADO** RUT: **9.947.239-1**
Calle: **BERNARDO O"HIGGINS** N°: **346** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **56954069128**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
60	CREDENCIALES	$ 2.000	$ 120.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SAR.		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 120.000

FIRMA:

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Otros Materiales respuestos y útiles Diversos.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001
Saldo Presupuestario : $3.401.150.-

SOLICITADO POR : CATALINA DIAZ YAÑEZ
ENFERMERA GESTION DE LA DEMANDA INTERNA
MEMO N°70