



F. 5162

Municipalidad de Santa Cruz  
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL  
PLAZA DE ARMAS 242  
Fono 2978896

# ORDEN DE COMPRA

N° 212

FECHA: 28-09-2015

Señores: **OLIVIA CABRERA FARIAS**

RUT: 4.214.883-0

Calle: **RAFAEL CASANOVA**

N°: **346**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **722821534**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):


ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a Convenio Centro de Salud Mental Comunitario 2015

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	EQUIPO TELEFONICO	\$ 12.500	\$ 37.500
3	CAJAS PARA TELEFONO SIMPLE	\$ 400	\$ 1.200
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
NOTA EXPLICATIVA: CESAM 2015			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
TOTAL			\$ 38.700

  
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL  
**FINANZAS**  
SANTA CRUZ  
LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ  
ENCARGADA DE FINANZAS

  
MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ  
**DIRECTOR**  
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL  
MARCELA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO

SOLICITADO POR : SRA. MARIA ISABEL ALCAINO P.  
COORDINADORA CESAM