Municipalidad de Santa Cruz
DEPARTAMENTO DE SALUD
PLAZA DE ARMAS N° 242
Fono 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 263

FECHA: 29-12-2021

Señores: **ABDIA CRISTOBAL CASTILLO CATALAN** RUT: **14.547.680-1**
Calle: **RAMON SANFURGO** **N°: 95-A** **Ciudad: SANTA CRUZ**
Fono: **72-2281727-89453780**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
8	TAPE KINESIOLOGO CINTA	$ 6.900	$ 55.200
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Convenio Rehabilitacion Integral		$ -
		TOTAL	**$ 55.200**

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGIÓN

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y Utiles Quirurgicos.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001.
Saldo Presupuestario: $161.482.820.-

SOLICITADO : JULIO CABALLERO MUNIZAGA
JEFE UNIDAD KINESIOLOGIA Y REHABILITACION
DT CCR SANTA CRUZ