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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 118

FECHA: 11-07-2022

Señores: **FARMACIA ALLIENDE SA.** RUT: **99.536.560-K**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **135** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **722-822434**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo al Convenio HPV I, año 2022.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
38	ALCOHOL GEL 70% 100 ML	$ 1.500	$ 57.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO HPV I		$ -
	DESPACHO: DIEGO PORTALES #625, SANTA CRUZ		$ -
		TOTAL	$ 57.000

FIRMA: URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO
ENCARGADA ADQUISICIONES

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Habilidades para la Vida I
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.003.001.001
Saldo Presupuestario: $ 8.000.000.

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE
COORDINADORA CONVENIO HPV.
MEMO: 4 HPV I