



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud  
Diego Portales N° 625  
Fonofax 822541



## ORDEN DE COMPRA

N° 248

FECHA: 14-10-2014

Señores: JUAN PABLO CATALAN A.

RUT: 14.180.365-4

Calle: PJE. ANTICAO

N°: 471

Ciudad: SANTA CRUZ

Fono: 64088829

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

el pedido que se indica con cargo a programa Presupuesto de Salud 2014

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

| CANT.                                       | DETALLE            | Valor Unit.  | TOTAL    |
|---|--------------------|--------------|----------|
| 2   | PIÑAS              | \$ 1.500     | \$ 3.000 |
| 3   | KILOS DE MANDARINA | \$ 750       | \$ 2.250 |
| 2   | KILOS DE MANZANAS  | \$ 600       | \$ 1.200 |
| 2   | KILOS DE PERA      | \$ 650       | \$ 1.300 |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
|   |                    |              | \$ -     |
| NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2014 |                    |              | \$ -     |
|   |                    | <b>TOTAL</b> | \$ 7.750 |

FIRMA:



*[Signature]*  
EMUNOZ PARRAGUEZ  
ENCARGADA DE FINANZAS



*[Signature]*  
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2014

SOLICITADO POR SRA.: CATALINA BELTRAN V.  
ENCARGADA EMU PANIAHUE

SOLICITADO POR SRA. PAMELA SALAS Z.  
ENCARGADA PARTICIPACION CIUDADANA