Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 261

FECHA: 27-10-2014

Señores: **JAIME GRACIA VASQUEZ** RUT: **12.415.143-0**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **446-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **2822149**

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

el pedido que se indica con cargo a convenio Chile Crece Contigo

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CARGADOR NOTEBOOK	$ 14.000	$ 14.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO CHILE CRECE CONTIGO		$ -
		I..V.A..	2660
		TOTAL	16660

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

ELIZABETH MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO CHILE CRECE CONTIGO

SOLICITADO POR :SRA. ALEJANDRA ALCAINO P.
ENCARGADA PROGRAMA MUJER Y FAMILIA