



F. 4853

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

## ORDEN DE COMPRA

N° 14

FECHA: 05-02-2015

Señores: **JOYERIA ARENAS**

RUT: **78.624.110-3**

Calle: **21 DE MAYO**

N°: **85**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **821384**

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

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2015

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
15	PILAS CR-2032	\$ 3.000	\$ 45.000
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		\$ -
		\$	-
		\$	-
		\$	-
	TOTAL		\$ 45.000

FIRMA:



*[Signature]*  
MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS  
ENCARGADA DE FINANZAS(S)



*[Signature]*  
CLAUDIA SOTELO VERGARA ORTIZ  
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO :SRA. CLAUDIA DONOSO CARREÑO  
ENCARGADA DE BODEGA