Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 143

FECHA: 29-07-2015

Señores: **ADRIANA TREJO JORQUERA** RUT: **13.782.057-9**

Calle: **RAMON SAN FURGO** N°: **71** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **824518**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Convenio Programa Mejoria de la Salud Rural año 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	AFICHES DE 50 X40 SET DE 13 UNIDADES	$ 26.891	$ 26.891
			$
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$
			$ -
			$ -
			$
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO PROGRAMA MEJORIA DE LA EQUIDAD		$ -
	EN SALUD RURAL AÑO 2015		$ -
		I.V.A.	$ 5.109
		TOTAL	$ 32.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO PROGRAMA MEJORIA DE LA EQUIDAD EN SALUD RURAL 2015

SOLICITADO POR : SRA. ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA DE SALUD RURAL