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

CESFAM

F. 4469.

ORDEN DE COMPRA

N° 181

FECHA: 24-08-2015

Señores: LUZ PIÑA TAPIA RUT: 11.556.646-6
Calle: RAMON SANFURGO N°: 69-B **Ciudad:** SANTA CRUZ
Fono: 930232

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
5	CAJAS ORGANIZADORAS 4,5 LITROS	$ 2.300	$ 11.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 11.500

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL SANTA CRUZ FINANZAS

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR : SRA. MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
ENCARGADA VACUNATORIO(S)