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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 234

FECHA: 08-10-2015

Señores: **ADRIANA TREJO JORQUERA** RUT: **13.782.057-9**
Calle: **J.J. CARVACHO** N°: **82** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **824518**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a programa Promoción de la Salud 2015
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	METRO DE ADHESIVO DE 6X5 CMS. CON CORTE	$ 18.000	$ 18.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROMOCION DE LA SALUD 2015		$ -
	MEMO N° 39		$ -
		TOTAL	$ 18.000

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL SANTA CRUZ FINANZAS
MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal
MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: PROMOCION DE LA SALUD 2015

SOLICITADO POR : SRA. DORIS CASTRO P.
ENCARGADA PROGRAMA PROMOCION