Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

ORDEN DE COMPRA

N° 135

FECHA: 09-05-2016

Señores: **DELFIN VIDAL CACERES** RUT: **8.861.619-7**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **635** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **72 2821717**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	KILOS DE NUECES	$ 10.000	$ 30.000
3	KILOS DE ALMENDRA	$ 12.000	$ 36.000
2	KILO DE MANI	$ 3.800	$ 7.600
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CESAM		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 73.600

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

CONDICIONES: CESAM

SOLICITADO POR : SRA. MARIA ISABEL ALCAINO P.
COORDINADORA CESAM