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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 182

FECHA: 28-06-2016

Señores: **COMERCIAL ARENAS LTDA.** RUT: **78.624.110-3**

Calle: **21 DE MAYO** N°: **85** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **2 821384**

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

el pedido que se indica con cargo a Programa HPV 2016

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
7	ATRILES GRABADOS	$ 18.428	$ 128.996
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA HABILIDADES PARA LA VIDA		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 128.996

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ - VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

CRISTINA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MSV

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: HPV
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.015
Saldo Presupuestario: $ 2.402.666.-

CONDICIONES: PROGRAMA HABILIDADES PARA LA VIDA

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL ALCAINO P.
COORDINADORA HPV