Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Diego Portales N° 625
Fonofax 822541

CESFAM

Cancelada Factura

ORDEN DE COMPRA

N° 348

FECHA: 30-12-2014

Señores: **LUIS GONZALEZ PEREZ** RUT: **7.234.217-8**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **144-A** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **2823774**

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

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2014

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
13	AGENDAS 2015	$ 7.190	$ 93.470
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2014		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 93.470

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR : SRA. CLAUDIA DONOSO C.
ENCARGADA BODEGA