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

CESFAM

F 159719

# ORDEN DE COMPRA

N° 176

FECHA: 18-08-2015

**Señores:** AVELINO FONDON Y CIA LTDA RUT: **77.410.610-3**
**Calle:** NICOLAS PALACIOS **N°:** 30 **Ciudad:** SANTA CRUZ
**Fono:** 072-2824930

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

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 24 | TABLA TAPA | $ 730 | $ 17.520 |
| 1 | KILO DE CLAVOS 2 1/2" | $ 990 | $ 990 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA:** PROMOCION DE LA SALUD 2015 | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **TOTAL** | | $ 18.510 |

FINANZAS SANTA CRUZ

DIRECTOR Dirección de Salud Municipal I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ

**FIRMA:** LATICIA MUNOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

**CONDICIONES: PROMOCION DE LA SALUD 2015**

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