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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 179

FECHA: 24-08-2015

Señores: **FARMACIA SANTA CRUZ** RUT: **76.131.453-K**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **454** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **722824448**

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

el pedido que se indica con cargo a convenio RBC 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
48	TELA TRANSPORE 2,5MM X 9,1	$ 1.590	$ 76.320
3	GUATERO SEMILLA	$ 3.990	$ 11.970
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: RBC 2015		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 88.290

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO RBC 2015

SOLICITADO POR : JULIO CABALLERO
JEFE CCR