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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 322

FECHA: 04-12-2015

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 Promoción de la Salud 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
20	ESTIMULOS(MEDALLAS Y/O TROFEOS)	$ 5.000	$ 100.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Programa Promoción de la Salud 2015		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 100.000

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: Programa Promoción de la Salud 2015

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

Folio: 5313