Municipalidad de Santa Cruz
DEPARTAMENTO DE SALUD
PLAZA DE ARMAS N° 242
Fono 2978896

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 283

FECHA: 11-11-2015

Señores: **JOYERIA ARENAS** RUT: **78.624.110-3**

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

Fono: **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 |
|---|---|---|---|
| 5 | ESTIMULOS( GALVANOS MADERA) | $ 8.900 | $ 44.500 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA:** PROMOCION DE LA SALUD 2015 | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **TOTAL** | | $ 44.500 |

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES:PROMOCION DE LA SALUD 2015

SOLICITADO :SRA. DORIS CASTRO P.
ENCARGADA PROGRAMA PROMOCION

7. 5193