Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 155

FECHA: 24-05-2016

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA** RUT: **11.556.646-6**

Calle: **RAMON SANFURGO** N°: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **930232**

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

el pedido que se indica con cargo a Convenio Centro de Salud Mental Comunitario

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	FRASCOS DE ACEITE PARA MASAJE 50 ML.	$ 10.050	$ 100.500
1	SEMILLA DE VACCARIA	$ 13.900	$ 13.900
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CESAM		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 114.400

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: CONVENIO CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL ALCAINO P.
COORDINADORA CESAM

Factura: 50266.