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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

Nº 174

FECHA: 16-06-2016

Señores: **ROLANDO MUÑOZ CARDOCH** RUT: **76.305.445-4**

Calle: **MAÑIO** Nº: **136** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **9892969**

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

el pedido que se indica con cargo a Programa Habilidades Para la Vida

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
70	CALENDARIOS DE BOLSILLO	$ 450	$ 31.500
70	CALENDARIOS 30 X 40	$ 1.500	$ 105.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: HABILIDADES PARA LA VIDA		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 136.500

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * VI REGION * FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LUCIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: PROGRAMA HPV
Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.011.
Saldo Presupuestario: $ 1.421.757.-

CONDICIONES: HPV

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE
CORRDINADORA HPV

F. 146.