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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 52

FECHA: 14-03-2016

Señores: SOC. IMPRESORA ZONAL LTDA. RUT: 85.599.700-2
Calle: O'HIGGINS **Nº:** 484 **Ciudad:** SANTA CRUZ
Fono: 72-821614

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2016
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	PUBLICACIÓN AVISO POR UN DIA	$ 71.400	$ 71.400
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2016		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 71.400

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ • DIRECTOR • Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES : PRESUPUESTO DE SALUD 2016

SOLICITADO :SRA. MARIA SOLEDAD VERGARA O.
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

F. 22920.