



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896



ORDEN DE COMPRA

N° 67
FECHA: 01-04-2016

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA**
Calle: **RAMON SANFURGO**
Fono: **930232**

RUT: **11.556.646-6**
N°: **69-B**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

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
5	BAUL CON RUEDAS 72 LITROS	\$ 15.990	\$ 79.950
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
			\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 79.950



FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS



MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR :SRA ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL