Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Diego Portales N° 625
Fonofax 822541

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 343

FECHA: 22-12-2015

Señores: **JAIME RICHARD GARCIA V.** RUT: **12.415.143-0**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **446-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **72 2822149**

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

el pedido que se indica con cargo a Convenio RBC 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	PUNTERO LASER PARA DIAPOSITIVA	$ 17.000	$ 17.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO RBC 2015		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 17.000

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: Convenio RBC 2015
SOLICITADO POR: JULIO CABALLERO M.
ENCARGADO CCR

F. 63.