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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 295

FECHA: 19-11-2015

Señores: **LORENA MOYA** RUT: **10.298.950-3**

Calle: **D. VILLA SAN FCO.** N°: **CASA 35** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **95464030**

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

el pedido que se indica con cargo a convenio SENADIS-CCR

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	SERVICIO DE COCTEL SALUDABLE PARA 30 PERSONAS	$ 123.000	$ 123.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SENADIS-CCR		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 123.000

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MSV

SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO SENADIS-CCR

SOLICITADO POR : SR. JULIO CABALLERO M.
JEFE CCR

Factura: 30.