Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2978896

Factura 49332

ORDEN DE COMPRA

N° 322

FECHA: 10-12-2014

Señores: JAIME FARIAS MUÑOZ RUT: 8.475.955-4
Calle: RAFAEL CASANOVA **N°:** **Ciudad:** SANTA CRUZ
Fono: (72) 829366

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHCA
el pedido que se indica con cargo a programa Vida Sana 2014
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
8	RECARGA TINTA	$ 1.590	$ 12.720
8	CARPETAS PLASTIFICDAS	$ 390	$ 3.120
8	FUNDAS OFICIO	$ 480	$ 3.840
2	RESMA CARTA	$ 2.800	$ 5.600
2	RESMA OFICIO	$ 3.290	$ 6.580
10	CARPETA PLASTIFICADA	$ 390	$ 3.900
30	LAPIZ PASTA AZUL	$ 190	$ 5.700
15	PLUMON PERMANENTE(AZUL, ROJO, NEGRO)	$ 690	$ 10.350
10	PLUMON PIZARRA(NEGRO, AZUL, ROJO)	$ 590	$ 5.900
73	OPALINA	$ 130	$ 9.490
20	CARTULINACOLORES	$ 140	$ 2.800
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: SALUD MENTAL INTEGRAL		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 70.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: PROGRAMA VIDA SANA 2014

SOLICITADO POR : SRTA. DANIELA LAGOS L.
ENCARGADA PROGRAMA VIDA SANA