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

ORDEN DE COMPRA

N° 232

FECHA: 08-10-2015

Señores: **LIBRERÍA EL CASTILLO** RUT: **77.307.460-7**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **245** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **2823494**

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

el pedido que se indica con cargo a Convenio Chile Crece contigo

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	TINTAS CANON CL210	$ 13.840	$ 27.680
2	TINTAS CANON CL211	$ 18.000	$ 36.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Convenio Chile Crece Contigo		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 63.680

FINANZAS

DIRECTOR

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: CONVENIO CHILE CRECE CONTIGO

SOLICITADO POR : SRA. ALEJANDRA ALCAINO P.
ENCARGADA PROGRAMA CHCC

F. 55510