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

ORDEN DE COMPRA

N° 505

FECHA: 27-12-2018

Señores: **OLIVIA CABRERA FARIAS** RUT: 4.214.883-0
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **346** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **722821534**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo a Convenio Buenas Practicas.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	ALARGADORES (ZAPATILLA) 3 METROS	$ 4.500	$ 9.00
1	CABLE HDMI 7,5 METROS	$ 6.500	$ 6.50
1	MOUSSE INALAMBRICO TEC MONSTER	$ 4.700	$ 4.70
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
	NOTA: CONVENIO BUENAS PRACTICAS		$
			$
			$
			$
			$
		TOTAL	**$ 20.200**

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Insumos computacionales
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.009.001.001
Saldo Presupuestario: $ 2.585.771

SOLICITADO POR CATALINA BELTRAN VALLEJOS
ENCARGADA PROGRAMA MUJER Y FAMILIA

F. 477