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

ORDEN DE COMPRA

N° 510

FECHA: 31-12-2018

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): 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
1	TINTA CANON PIXMA G-4100 NEGRA ORIGINAL	$ 8.500	$ 8.500
1	TINTA CANON PIXMA G-4100 AMARILLA	$ 8.500	$ 8.500
1	TINTACANON PIXMA G-4100 CYAN	$ 8.500	$ 8.500
1	TINTA CANON PIXMA G -4100 MAGENTA	$ 8.500	$ 8.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO BUENAS PRACTICAS		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 34.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION *

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR *

ELVIRA DEL ROSARIO CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

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

SOLICITADO: CATALINA ALEJANDRA BELTRAN VALLEJOS
ENCARGADA PROGRAMA MUJER Y FAMILIA

F: 69545