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

Factura Nº 57108.

ORDEN DE COMPRA

Nº 291

FECHA: 18-11-2014

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

Calle: **RAFAEL CASANOVA** Nº: **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 Centro de Salud mental comunitario

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
50	OPALINA OFICIO	$ 150	$ 7.500
100	SOBRES AMERICANOS	$ 40	$ 4.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	**$ 11.500**

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

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ * DIRECTOR * Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA(S) SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CESAM

SOLICITADO POR : SRA. MARIA ISABEL ALCAINO P.
COORDINADORA CESAM