



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

Factura N° 491246

ORDEN DE COMPRA

N° 297

FECHA: 24-11-2014

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 convenio Salud Mental Integral 2014

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
12	RECARGA TINTA	\$ 1.760	\$ 21.120
4	PENDRIVE 8 GB	\$ 9.730	\$ 38.920
11	AGENDA	\$ 6.170	\$ 67.870
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: SALUD MENTAL INTEGRAL		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 127.910



FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS



FIRMA: MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: SALUD MENTAL INTEGRAL 2014
SOLICITADO POR : SRTA. FAYVA RIQUELME LIANTEN
JEFE PROGRAMA SLUD MENTAL