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

ORDEN DE COMPRA

N° 238

FECHA: 15-10-2015

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 MACHUCA

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

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	PACK CD 10 UNIDADES	$ 990	$ 2.970
3	PACK DVD 10 UNIDADES	$ 1.190	$ 3.570
60	CAJA CD	$ 280	$ 16.800
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 23.340

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CHILE CRECE CONTIGO

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

Factura. 52804