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

ORDEN DE COMPRA

N° 289

FECHA: 04-10-2019

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): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Convenio MAIS 2019.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	PLIEGOS DE CARTULINA	$ 180	$ 18.000
200	OPALINA HILADA CARTAS	$ 130	$ 26.000
200	LAMINAS TERMOLAMINADO CARTA	$ 180	$ 36.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA:Convenio MAIS 2019		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 80.000

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 7.767.073.-

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE
COORDINADORA MAIS