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

ORDEN DE COMPRA

Factura N° 50801.

N° 259

FECHA: 24-10-2014

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): INÉS GUTIÉRREZ G.
el pedido que se indica con cargo a CESAM
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
25	DESTACADORES	$ 540	$ 13.500
5	STICK FIX	$ 390	$ 1.950
5	PLUMON PIZARRA	$ 590	$ 2.950
1	CORCHETERA	$ 5.990	$ 5.990
1	CUADERNO INDICE	$ 1.890	$ 1.890
3	TIJERA GRANDE	$ 1.790	$ 5.370
2	PENDRIVE 8 GB	$ 7.500	$ 15.000
10	DOBLE CLIP 32 MM	$ 150	$ 1.500
10	DOBLE CLIP 51 MM	$ 280	$ 2.800
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CESAM		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 50.950

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CESAM

SOLICITADO POR : SRA. MARÍA ISABEL ALCAINO POBLETE
COORDINADORA CESAM