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

Factura 51487.

# ORDEN DE COMPRA

N° 323

FECHA: 15-12-2014

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): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a programa Promoción de la Salud 2014

***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 40 | CARPETAS PLASTICA | $ 880 | $ 35.200 |
| 40 | LAPIZ TINTA GEL | $ 1.010 | $ 40.400 |
| 2 | RESMA CARTA | $ 3.746 | $ 7.492 |
| 50 | CD | $ 290 | $ 14.500 |
| 50 | CAJAS DE CD | $ 250 | $ 12.500 |
| 12 | PLUMON DE PIZARRA | $ 655 | $ 7.860 |
| 11 | CORRECTOR | $ 979 | $ 10.769 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA: PROMOCION DE LA SALUD** | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | TOTAL | $ 128.721 |

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

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

ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA(S) SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PROMOCION DE LA SALUD

SOLICITADO POR : SRA. YOLANDA CARRASCO S.
ENCARGADA PROGRAMA PROMOCION