



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

## ORDEN DE COMPRA

N° 006  
FECHA: 13-01-2016

Señores: **LIBRERÍA EL CASTILLO**  
Calle: **RAFAEL CASANOVA**  
Fono: **2823494**

RUT: **77.307.460-7**  
N°: **245**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA  
el pedido que se indica con cargo a Convenio Centro de Salud Mental Comunitario  
*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
180	PLIEGOS DE CARTULINA(azul, verde, celeste, rojo, naranja, rosado)	\$ 180	\$ 32.400
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: CESAM</b>		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 32.400</b>



FIRMA: *[Signature]*  
LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ  
ENCARGADA DE FINANZAS



*[Signature]*  
SRA. MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL.

CONDICIONES: CESAM

SOLICITADO POR : SRA. MARIA ISABEL ALCAINO P.  
COORDINADORA CESAM

*7.50850.*