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

ORDEN DE COMPRA

N° 128

FECHA: 02-05-2016

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 Convenio Habilidades para la Vida 2016

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
492	IMPRESIONES TOCA-RR CL 1° BASICO	$ 40	$ 19.680
460	IMPRESIONES TOCA-RR CL 2° BASICO	$ 40	$ 18.400
952	IMPRESIONES PSC 1° BASICO	$ 40	$ 38.080
952	IMPRESIONES PSC 3° BASICO	$ 40	$ 38.080
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: HPV		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 114.240

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MSL

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO HABILIDADES PARA LA VIDA 2016

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

Factura N° 58415