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

ORDEN DE COMPRA

N° 369

FECHA: 02-11-2017

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 Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	HOJAS DE OPALINA BLANCO OFICIO	$ 170	$ 1.700
100	LAMINAS TERMOLAMINADO OFICIO	$ 360	$ 36.000
2	SET PAPEL FOTOGRAFICO CARTA 180 GRAMOS	$ 1.890	$ 3.780
5	CAJAS DE ALFILERES	$ 400	$ 2.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto Salud 2017		$ -
		TOTAL	$ 43.480

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

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: $ 3.226.026.-

SOLICITADO POR: MARY LUZ BOZO CANSECO
DIRECTORA CESFAM

fot : 638.93