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

ORDEN DE COMPRA

N° 452

FECHA: 27-12-2017

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 a Programa Acompañamiento Psicosocial en APS

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
200	HOJAS CARTA DE COLOR (amarillo, rosado, cerde, celeste)	$ 60	$ 12.000
100	OPALINA CARTA	$ 170	$ 17.000
100	BARRAS DE SILICONA	$ 180	$ 18.000
200	LAMINAS PARA TERMOLAMINAR CARTA	$ 360	$ 72.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN APS		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 119.000

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
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: $ 949.030.-

SOLICITADO POR: TATIANA AYALA MOLINA
COORDINADORA (S) PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO