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

ORDEN DE COMPRA

N° 215

FECHA: 18-06-2018

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): Johanna Escobar Saavedra

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	CARPETAS CARTULINA COLORES	$ 190	$ 19.000
100	LAPIZ PASTA	$ 250	$ 25.000
100	OPALINA LISA CARTA CREMA	$ 140	$ 14.000
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO HPV I		
		TOTAL	$ 58.000

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otras Actividades
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007
Saldo presupuestario: 2.365.186.-

SOLICITADO: PABLO JIMENEZ JIMENEZ
ENCARGADO PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA

fact: 67.000.