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

ORDEN DE COMPRA

N° 318

FECHA: 23-08-2018

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): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo al Programa Acompañamiento Psicosocial en APS
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	PAPEL ENGOMADO	$ 950	$ 4.750
10	PLIEGOS PAPEL KRAFT GRUESO	$ 170	$ 1.700
12	REPUESTO FRASCO TINTA IMPRESORA	$ 2.500	$ 30.000
2	SOBRES DE GOMA EVA	$ 1.000	$ 2.000
500	OPALINA CARTA	$ 170	$ 85.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Programa Acompañamiento Psicosocial		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 123.450

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

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: 10.284.293.-

Nombre de Programa PP.TT.: Insumos Computacionales
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.009.001.001
Saldo presupuestario: 6.120.944.-

SOLICITADO: TATIANA AYALA MOLINA
ENCARGADA (S) PROGRAMA SALUD MENTAL