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

ORDEN DE COMPRA

N° 351

FECHA: 20-09-2018

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 Loreto 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
500	TARJETONES CONTROL, CARTULINA COLOR CREMA DE 240 GRS,	$ 87	$ 43.500
	IMPRESIÓN		
100	OPALINA HILADA OFICIO	$ 134	$ 13.446
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ 56.946
			$ 10.820
		TOTAL	$ 67.766

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo presupuestario: 8.337.465.-

SOLICITADO: ELVIRA DEL ROSARIO CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL SANTA CRUZ