

ORDEN DE COMPRA

No

421

MARIA SOLÈDAD VERGARA ORTIZ DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

FECHA:

RUT: 77.307.460-7

06-11-2018

Señores:

LIBRERÍA EL CASTILLO

RAFAEL CASANOVA

Calle: Fono:

2823494

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):

el pedido que se indica con cargo al Programa HPV 2

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

N°: 245 Ciudad: SANTA CRUZ

Johanna Loreto Escobar Saavedra

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
800	FOTOCOPIAS ENCUESTA (CUESTIONARIO PARA PADRES Y	\$ 40	\$ 32.00
	APODERADOS		\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
		· ·	\$
	NOTA EXPLICATIVA: HABILIDADES PARA LA VIDA II		\$
			\$
		TOTAL	\$ 32.00

FIRMA:

EUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ

Nombre de Programa PP.TT.: Programa HPV II N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.07.002.001.001

Saldo presupuestario: 1.129.934.-

SOLICITADO: MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE COORDINADORA HPV I Y II.