Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Diego Portales N° 625
Fonofax 822541

CESFAM

Factura 51532.

ORDEN DE COMPRA

N° 326

FECHA: 16-12-2014

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 MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a programa Programa Vida Sana Alcohol
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	ARCHIVADORES	$ 990	$ 4.950
2	CAJAS DE ARCHIVO	$ 690	$ 1.380
17	LAPIZ PASTA	$ 203	$ 3.451
2	PENDRIVE 8 GB	$ 5.600	$ 11.200
3	AGENDAS 2015	$ 3.752	$ 11.256
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA VIDA SANA ALCOHOL		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 32.237

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGIÓN

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: PROGRAMA VIDA SANA ALCOHOL

SOLICITADO POR : SRTA. JENIFFER AHUMADA QUITRAL
ENCARGADA PROGRAMA VIDA SANA