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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

F. 51534

N° 329

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 convenio Centro de Salud Mental Comunitario 2014

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
50	PLIEGOS DE CARTULINA ROJA	$ 160	$ 8.000
12	AGENDAS 2015	$ 6.960	$ 83.520
3	AGENDAS 2015	$ 7.580	$ 22.740
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CESAM		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 114.260

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO

SOLICITADO POR : SRA. MARIA ISABEL ALCAINO P.
COORDINADORA CESAM