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

ORDEN DE COMPRA

N° 344

FECHA: 22-12-2015

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 Promoción de la Salud 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	CAJA ACCOCLIPS PLASTICO	$ 1.250	$ 2.500
2	ARCHIVADOR OFICIO ANCHO	$ 1.350	$ 2.700
40	PAPEL FOTOGRAFICO	$ 150	$ 6.000
6	POST-IT COLORES	$ 2.450	$ 14.700
2	TINTA HP 21	$ 16.070	$ 32.140
2	TINTA HP 22	$ 20.980	$ 41.960
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Promoción de la Salud 2015		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 100.000

FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ
DIRECTOR
Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: PROMOCION DE LA SALUD

SOLICITADO POR : SRA. DORIS CASTRO P.
ENCARGADA PROGRAMA PROMOCION