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

ORDEN DE COMPRA

N° 360

FECHA: 30-12-2015

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 Convenio Rehabilitación Integral

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	RESMA CARTA	$ 3.471	$ 13.884
3	RESMA OFICIO	$ 3.939	$ 11.817
10	PILAS AAA	$ 700	$ 7.000
10	BATERIA 9V.	$ 2.730	$ 27.300
51	LAPIZ PASTA	$ 300	$ 15.300
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO REHABILITACION		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 75.301

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: PROMOCION DE LA SALUD

SOLICITADO POR : SR. JULIO CABALLERO
JEFE CCR