



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

7.53284.

ORDEN DE COMPRA

Nº 67
 FECHA: 21-04-2015

Señores: **LIBRERÍA EL CASTILLO**
 Calle: **RAFAEL CASANOVA**
 Fono: **2823494**

RUT: **77.307.460-7**
 Nº: **245** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS GUTIÉRREZ G.

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
200	OPALINA HILADA	\$ 130	\$ 26.000
50	SOBRE AMERICANO	\$ 30	\$ 1.500
50	LAPIZ PASTA PAPER MATE	\$ 200	\$ 10.000
1	RESMA TAMAÑO CARTA	\$ 3.450	\$ 3.450
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		TOTAL	\$ 40.950



FIRMA:
 LILIANA VIDALES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS(S)



MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL.

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015
 SOLICITADO POR : SRA. MARY LUZ BOZO CANSECO
 DIRECTORA CESFAM SANTA CRUZ