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

ORDEN DE COMPRA

Nº 91

FECHA: 20-05-2015

Señores: **LIBRERÍA EL CASTILLO** RUT: **77.307.460-7**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** Nº: **245** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **2823494**

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
25	CARPETAS PLASTIFICADAS C/ ARCHIVADOR	$ 450	$ 11.250
20	CARTULINA COLOR ROJO	$ 140	$ 2.800
10	CARTULINA COLOR AMARILLO	$ 140	$ 1.400
15	CARTULINA COLOR VERDE CLARO	$ 140	$ 2.100
15	CARTULINA COLOR CELESTE	$ 140	$ 2.100
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 19.650

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ
DIRECTOR
Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR : SRA. CLAUDIA DONOSO CARREÑO
ENCARGADA DE BODEGA