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

ORDEN DE COMPRA

N° 303

FECHA: 25-11-2015

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 Programa Mejoria de la Equidad en Salud Rural 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	HOJAS OPALINA CARTA	$ 130	$ 13.000
2	CAJA CORCHETE	$ 600	$ 1.200
3	DESTACADOR	$ 480	$ 1.440
20	FUNDA OFICIO	$ 60	$ 1.200
12	LAPIZ PASTA	$ 190	$ 2.280
5	CAJA CLIPS	$ 270	$ 1.350
3	CORRECTOR	$ 990	$ 2.970
3	SCOTCH	$ 200	$ 600
2	CINTA EMBALAJE	$ 400	$ 800
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Mejoria de la Equidad en Salud Rural 2015		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 24.840

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUES
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: Mejoria de la Equidad en Salud Rural 2015

SOLICITADO POR : SRA. ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL

F. 56276