



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

ORDEN DE COMPRA

N° **204**
 FECHA: **26-07-2016**

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

RUT: **77.307.460-7**
 N°: **245**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a Promoción de la Salud 2016

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	PAQUETE DE PAPEL FOTOGRAFICO X 20 UNDADES	\$ 2.450	\$ 9.800
5	OVILOS DE CAÑAMO X 10 METROS	\$ 820	\$ 4.100
3	CINTA DE EMBALAJE	\$ 460	\$ 1.380
10	STICK FIX GRANDE	\$ 750	\$ 7.500
30	BARRAS DE SILICONA	\$ 170	\$ 5.100
10	SOBRES DE GOMA EVA	\$ 1.010	\$ 10.100
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROMOCION DE LA SALUD 2016		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 37.980



[Handwritten Signature]
 LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS



[Handwritten Signature]
 MARIA ISABEL LOBOS BERNARDINI
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

FIRMA: *[Signature]*
 LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS

FIRMA: *[Signature]*
 MARIA ISABEL LOBOS BERNARDINI
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Promos
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.012
 Saldo Presupuestario: \$ 1.000.000.-

CONDICIONES: PROMOCION DE LA SALUD 2016

SOLICITADO POR : PATRICIO VIDAL L.
 ENCARGADO PROGRAMA PROMOCION