



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

ORDEN DE COMPRA

Nº 115
 FECHA: 02-05-2019

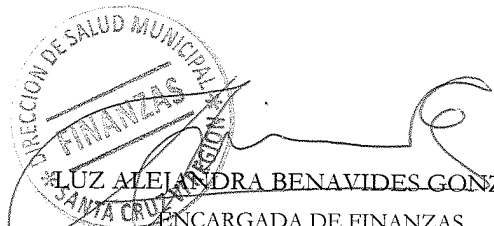
Señores: **LIBRERÍA EL CASTILLO**
 Calle: **RAFAEL CASANOVA**
 Fono: **2823494**

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

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):
 el pedido que se indica con cargo al Programa PADB.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

Johanna Loreto Escobar Saavedra

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	BLOCK PAPEL ENTRETENIDO	\$ 1.100	\$ 2.200
2	BLOCK CARTULINA DE COLORES	\$ 1.050	\$ 2.100
2	BLOCK PAPEL LUSTRE	\$ 890	\$ 1.780
6	PEGAMENTO BARRA 21 G	\$ 580	\$ 3.480
4	TIJERA ESCOLAR PUNTA ROMA	\$ 890	\$ 3.560
2	PLASTILINA *12	\$ 1.550	\$ 3.100
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA PADB.		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 16.220

FIRMA: 
 ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS


 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: PADB CHCC.
 Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.034.
 Saldo Presupuestario: 16.956.810.-

SOLICITADO POR: CATALINA BELTRAN VALLEJOS
 ENCARGADA PROGRAMA MUJER Y FAMILIA.