



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

ORDEN DE COMPRA

N° 176
FECHA: 01-07-2019

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):
el pedido que se indica con cargo al Programa HPV II.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

Flor Liz Aliaga Gomez

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
50	CARTULINAS (AMARILLA, CELESTE, VERDE CLARO, ROSADO, NAR)	\$ 180	\$ 9.000
25	PAPEL CRAFFT GRUESO PLIEGO	\$ 100	\$ 2.500
200	OPALINA HILADA CARTA	\$ 130	\$ 26.000
16	CARPETAS DE CARTON OFICIO CAFÉ	\$ 170	\$ 2.720
50	SOBRE OFICIO BLANCO	\$ 150	\$ 7.500
50	SOBRE SACO REVISTA	\$ 150	\$ 7.500
4	PAPEL ENGOMADO 24MM/36MM	\$ 890	\$ 3.560
3	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48*40MT	\$ 400	\$ 1.200
2	PLUMON PERMANENTE *12	\$ 1.990	\$ 3.980
3	TINTA HP 664 COLOR	\$ 11.900	\$ 35.700
4	TINTA HP 664 NEGRA	\$ 11.800	\$ 47.200
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA HPV II.		\$ -
		TOTAL	\$ 146.860

FIRMA: 
LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS


MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa HPV II
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.011.
Saldo Presupuestario: \$1.000.000.-

Nombre de Programa PP.TT.: Insumos Computacionales HPV II
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.009.001.008.
Saldo Presupuestario: 500.000.-

SOLICITADO POR: MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE