



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

## ORDEN DE COMPRA

Nº **147**  
FECHA: **18-05-2016**

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): **ORIANA MEJIAS MACHUCA**

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2016

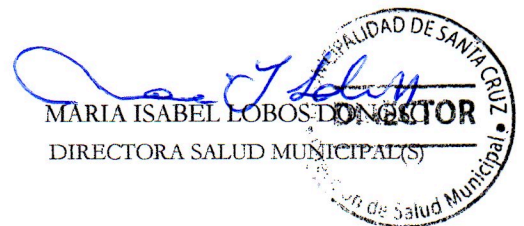
*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CORCHETERA SEMI INDUSTRIAL CI 12000	\$ 17.300	\$ 17.300
1	CORCHETES 23/8	\$ 2.250	\$ 2.250
1	CORCHETES 23/10	\$ 2.400	\$ 2.400
1	PORTA SCOTCH	\$ 2.190	\$ 2.190
22	CORRECTOR EN CINTA MINI	\$ 900	\$ 19.800
108	DOBLE CLIPS 41 MM	\$ 150	\$ 16.200
108	DOBLE CLIPS 32 MM	\$ 110	\$ 11.880
108	DOBLE CLIPS 25 MM	\$ 90	\$ 9.720
10	REPUESTO MAGIC CLIP	\$ 890	\$ 8.900
8	CAJA ACCOCLIPS METALICO	\$ 1.700	\$ 13.600
6	LAPIZ TINTA GEL ROJO	\$ 1.000	\$ 6.000
2	FRESCOS TINTA AZUL	\$ 2.260	\$ 4.520
1	BOLSO NEGRO	\$ 15.990	\$ 15.990
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: HPV</b>		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		<b>TOTAL</b>	\$ 130.750

FIRMA:



*[Signature]*  
LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ  
ENCARGADA DE FINANZAS



*[Signature]*  
MARIA ISABEL LOBOS DONO  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2016

SOLICITADO POR : DEPTO ADQUISICIONES

**F. 58583.**