



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

ORDEN DE COMPRA

N° 435

FECHA: 11-12-2017

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

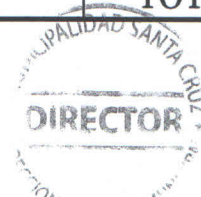
RUT: **77.307.460-7**
 N°: **245** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
 el pedido que se indica con cargo a Convenio Programa DIR Alcohol, Tabaco y Otras Drogas.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	SCOTCH	\$ 350	\$ 700
1	JUEGO DE PARLANTES	\$ 7.900	\$ 7.900
8	FRASCOS DE TINTA ALTERNATIVA	\$ 2.300	\$ 18.400
2	PENDRIVE	\$ 8.900	\$ 17.800
20	SOBRE OFICIO	\$ 1.500	\$ 30.000
1	PISTOLA DE SILICONA	\$ 3.890	\$ 3.890
10	BARRA DE SILICONA	\$ 150	\$ 1.500
2	REGLA 30 CM	\$ 250	\$ 500
4	GOMA DE BORRAR	\$ 370	\$ 1.480
2	AGENDAS	\$ 4.990	\$ 9.980
3	SET SEPARADOR	\$ 490	\$ 1.470
5	PAPEL FOTOGRAFICO	\$ 1.690	\$ 8.450
50	OPALINA CARTA	\$ 130	\$ 6.500
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Programa DIR Alcohol, Tabaco y		\$ -
	Otras Drogas.		\$ -
			\$ -
			\$ -
		TOTAL	\$ 108.570



FIRMA: Maidy Juan Martin Contreras
 ENCARGADA DE FINANZAS(S)



Marta Isabel Fierro Cabello
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: **Formularios y Otros**
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.001.001.001**
 Saldo Presupuestario: **\$ 949.030.-**

SOLICITADO POR: **JENIFFER AHUMADA QUITRAL**
 Encargada Convenio Programa DIR Alcohol, Tabaco y Otras Drogas.

fol: 64393