



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

## ORDEN DE COMPRA

N° 96  
FECHA: 22-03-2018

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): DOMINIQUE VALERIA ALIAGA FARIÁS  
el pedido que se indica con cargo al presupuesto de convenio  
*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

| CANT. | DETALLE  | Valor Unit.  | TOTAL     |
|-------|--|--------------|-----------|
| 3     | RESMA TAMAÑO CARTA EQUALIT                           | \$ 3.350     | \$ 10.050 |
| 3     | RESMA TAMAÑO OFICIO EQUALIT                          | \$ 3.650     | \$ 10.950 |
| 100   | LAPIZ PASTA BIC PUNTA MEDIA FINA (UNA CAJA)          | \$ 250       | \$ 25.000 |
| 12    | CORRECTOR EN LAPIZ LIQUIDO PAPER (UNA CAJA)          | \$ 1.300     | \$ 15.600 |
| 12    | DESTACADORES EN DISTINTOS COLORES (UNA CAJA)         | \$ 560       | \$ 6.720  |
| 20    | GOMA FACTIS S20 MIGA PAN (UNA CAJA)                  | \$ 370       | \$ 7.400  |
| 125   | OPALINA HILADA CARTA Y OFICIO (UNA RESMA)            | \$ 130       | \$ 16.250 |
|       |  |              | \$ -      |
|       |  |              | \$ -      |
|       |  |              | \$ -      |
|       |  |              | \$ -      |
|       |  |              | \$ -      |
|       |  |              | \$ -      |
|       |  |              | \$ -      |
|       |  |              | \$ -      |
|       | <b>NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA BIOPSIOSOCIAL CHCC</b> |              | \$ -      |
|       |  |              | \$ -      |
|       |  |              | \$ -      |
|       |  |              | \$ -      |
|       |  | <b>TOTAL</b> | \$ 91.970 |



FIRMA: ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ  
ENCARGADA DE FINANZAS



MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **FORMULARIO Y OTROS**  
N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.001.001**  
Saldo presupuestario: **15.090.649**

solicitado por: **ALEJANDRA ALCAÍNO POBLETE**  
MATRONA CESFAM SANTA CRUZ

fact. 85941