



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

ORDEN DE COMPRA

N° 323
 FECHA: 28-10-2019

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): Flor Liz Aliaga Gomez
 el pedido que se indica con cargo al Convenio MAIS 2019.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
15	ARCHIVADORES PALANCA OFICIO	\$ 1.490	\$ 22.350
5	ARCHIVADORES ANCHO CARTA	\$ 1.490	\$ 7.450
5	SEPARADORES CARTA	\$ 490	\$ 2.450
15	SEPARADORES OFICIO	\$ 500	\$ 7.500
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO MAIS 2019.		\$ -
	Despacho Diego Portales 625, Santa Cruz .		\$ -
			\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 39.750

FIRMA:

ALJUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS

DIRECTOR
 MARIA SONIEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001.
 Saldo Presupuestario: \$ 7.693.563.-

Solicitado por : MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE
 COORDINADORA MAIS