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

ORDEN DE COMPRA

N° 71

FECHA: 04-04-2016

Señores: **ARTES GRAFICAS Y COMPANIA LIMITAD/** RUT: **78.964.030-0**
Calle: **REBOLLEDO CALLE ESPERANZA** N°: **251** Ciudad: **VALPARAISO**
Fono: **2823494**

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
15	TALONARIOS DE PEDIDO	$ 3.800	$ 57.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2016		$ -
			$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 10.830
		TOTAL	**$ 67.830**

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2016

SOLICITADO POR : CLAUDIA DONOSO CARREÑO
ENCARGADA BODEGA