Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 313

FECHA: 28-09-2017

Señores: **PRODUCCION GRAFICA ESTAMPADOS Y E** RUT: **16.770.962-1**
Calle: **CLAUDIO CANCINO /3° PISO** N°: **17** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **72 2823902**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Programa de la Promocion de la Salud 2017.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	IMPRESIÓN PAPEL AFICHE 88 X128 CM	$ 7.000	$ 7.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Programa de la Promocion de la Salud 2017.		$ -
		TOTAL NETO	**$ 7.000**
		I.V.A.	**$ 1.330**
		TOTAL	**$ 8.330**

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
JEFE DE FINANZAS (S)

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.07.999.001.001
Saldo Presupuestario: 1.726.419.-

SOLICITADO POR : PATRICIO VIDAL LIZAMA
ENCARGADO PROGRAMA DE PROMOCION.