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

ORDEN DE COMPRA

N° 61

FECHA: 15-03-2017

Señores: **ARTES GRAFICAS Y COMPANIA LIMITADA** RUT: **77.307.460-7**
Calle: **REBOLLEDO CALLE ESPERANZA** N°: **251** Ciudad: **VALPARAISO**
Fono: **2823494**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): JOHANNA LORETO ESCOBAR SAAVEDRA
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2017
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
40	TALONARIO DE PEDIDO ENTREGA BODEGA PAPEL AUTOCOPIATIVO	$ 1.800	$ 72.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
			$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 13.680
		TOTAL	**$ 85.680**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
JEFE DE FINANZAS (S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL * DIRECTOR

MARIA SOLEDAD 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: $ 8.969.351.-

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2017

SOLICITADO POR : SRA. CLAUDIA DONOSO CARREÑO
ENCARGADA DE BODEGA