Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 73

FECHA: **24-03-2017**

Señores: SOC. IMPRESORA ZONAL LTDA. RUT: 85.599.700-2
Calle: O'HIGGINS **N°:** 484 **Ciudad:** SANTA CRUZ
Fono: 72-821614

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
1	PUBLICACIÓN AVISO POR UN DIA	$ 64.260	$ 64.260
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 64.260

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
JEFE DE FINANZAS (S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

ama PP.TT.: Servicio Publicidad
supuestaria: 215.22.07.001.001.001
supuestario: $ 1.000.000.-

SOLICITADO :SRA. MARIA SOLEDAD VERGARA O.
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL