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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 330

FECHA: 05-09-2018

Señores: **TALLER GRAFICO SANTA CRUZ SPA** RUT: **76.800.277-0**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **213** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **992654853**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo al Convenio Programa DIR Alcohol, Tabaco y otras Drogas, año 2018

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
50	TRIPTICO TAMAÑO OFICIO ALCOHOL	$ 250	$ 12.500
50	TRIPTICO TAMAÑO OFICIO DROGAS	$ 250	$ 12.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Programa DIR Alcohol, Tabaco y otras Drogas		$ -
		TOTAL NETO	**$ 25.000**
		I.V.A.	**$ 4.750**
		TOTAL	**$ 29.750**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS CRUZ

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Servicios de Impresión
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.07.001.001.001
Saldo Presupuestario: 928.600.-

SOLICITADO POR : JENIFFER AHUMADA QUITRAL
ENCARGADA PROGRAMA DIR ALCOHOL , TABACO Y OTRAS DROGAS