Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 333
FECHA: 06-09-2018

Señores: **SOCIEDAD ENCHULATE SPA** RUT: **76.815.299-3**
Calle: **CAMILO HENRIQUE 57** N°: **57** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **722824518**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo al Programa Promoción de la Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	AFICHES DE 80 X 90	$ 3.900	$ 19.500
4	AFICHES DE 35 X 45	$ 11.912	$ 47.648
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROMOCION DE SALUD	NETO	$ 67.148
		IVA	$ 12.758
	TOTAL		$ 79.906

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Servicio de Impresión
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.07.002.001.001
Saldo Presupuestario: $ 1.073.430.-

SOLICITA POR: PATRICIO VIDAL LIZAMA
ENCARGDADO PROGRAMA PROMOCION