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

CESFAM
CENTRO DE SALUD FAMILIAR I MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ

ORDEN DE COMPRA

N° 387

FECHA: 16-10-2018

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): Johanna Loreto Escobar Saavedra

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
1	ADHESIVO IMPRESO DE 1,80 X 1,20	$ 27.227	$ 27.227
1	ADHESIVO IMPRESO DE 70 X 60	$ 5.294	$ 5.294
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROMOCION DE SALUD	NETO	$ 32.521
		IVA	$ 6.179
	TOTAL		$ 38.700

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * FINANZAS

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

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