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

CESFAM
CENTRO DE SALUD FAMILIAR I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ

ORDEN DE COMPRA

N° 464

FECHA: 28-11-2018

Señores: MARITZA AGUIRRE TORRES RUT: 15.120.969-6
Calle: DIEGO PORTALES N°: 9 Ciudad/Comuna NANCAGUA
Fono: 995908974

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a Fondos adjudicados por Adición Convenio Programa Mejoría de la Equidad
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
56	JOCKEY ESTAMPADOS	$ 1.500	$ 84.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Fondos adjudicados por Adición Convenio		$ -
	Programa Mejoría de la Equidad en Salud Rural año 2018	NETO	$ 84.000
	DIRECCION DE DEPACHO: DIEGO PORTALES # 625,	IVA	$ 15.960
	SANTA CRUZ		$ -
	TOTAL		$ 99.960

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS
LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * DIRECTOR
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 731.772.-

SOLICITADO POR: ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL