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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 315

FECHA: 22-10-2019

Señores: **SOC. IMPRESIONES BLANC & ROJAS LTD/** RUT: **76.236.706-8**
Calle: **CHAPA VERDE, VILLA LOS CANTAROS** **N°: 114** **Ciudad: MACHALÍ**
Fono: **226541100**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2019
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1000	TARJETAS BINCARD IMPRESAS TIRO Y RETIRO UN COLOR	$ 123	$ 123.000
	CARTULINA SOLIDA BLANCA		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: **PRESUPUESTO DE SALUD 2019**		$ -
	Dirección despacho: Diego Portales # 625, Santa Cruz		
		NETO	**$ 123.000**
		I.V.A.	**$ 23.370**
		TOTAL	**$ 146.370**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

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

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario: $7.767.073.-

SOLICITADO POR : CLAUDIA DONOSO CARREÑO
ENCARGADA DE BODEGAS CESFAM SANTA CRUZ