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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 228

FECHA: 22-11-2021

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 Convenio MAIS

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	TRIPTICOS SEGÚN FORMATO	$ 840	$ 84.034
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO PROGRAMA DE MODELO DE ATENC	NETO	$ 84.034
	INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN LA APS 2021	IVA	$ 15.966
	TOTAL		$ 100.000

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGIÓN

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

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.-

SOLICITA POR: ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL
MEMO N°48