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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 233

FECHA: 26-11-2021

Señores: **SOCIEDAD IMPRESIONES BLANCH & ROJAS LTD** RUT: **76.236.706-8**

Calle: **Chapa Verde, Villa Los Cantaros** N°: **114** Ciudad: **Machalí**

Fono: **96414480**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo al Convenio Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
50	RECETA MEDICA FOLIADO 14x21,5 HILADO 2	$ 1.050	$ 52.500
50	ORDEN DE EXAMEN FOLIADO DE 14x21,5 HILADO 2	$ 1.050	$ 52.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
	DIRECCIÓN DE DESPACHO: DIEGO PORTALES # 625, SANTA CRUZ		$ -
		NETO	$ 105.000
		IVA	$ 19.950
		TOTAL	$ 124.950

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REG.

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA ADQUISICIONES

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: $8.114.128.-

SOLICITADO POR : MARY LUZ BOZO CANSECO
DIRECTORA CESFAM
MEMORANDUM N°232