Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2283762

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 84

FECHA: 26-04-2023

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): Flor Liz Aliaga Gomez

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

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1000	TARJETAS PNAC BASICO O REFUERZO DE NIÑOS O NIÑAS MENORES A DOCI	$ 95	$ 95.000
	ANCHO 22CM Y 19 CM ALTO, CARTULINA, IMPRESIÓN POR LOS DOS LADOS		$ -
			$ -
500	TAREJTAS ALERGIAS A LA PROTEINA DE LECHE DE VACA	$ 75	$ 37.500
	ANCHO 20,5CM Y 18,5 ALTO CARTULINA		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2023.		$ -
	DIRECCIÓN DE DESPACHO: DIEGO PORTALES # 625, SANTA CRUZ		$ -
		NETO	$ 132.500
		IVA	$ 25.175
		TOTAL	$ 157.675

FIRMA:

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA ADQUISICIONES

PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

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: $12.950.121.-

SOLICITADO POR : IVON MARIN VALENZUELA
ENCARGADA PROGRAMAS ALIMENTARIOS.
MEMORANDUM N°4
flag