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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 315

FECHA: 23-08-2018

Señores: **TALLER GRAFICO SANTA CRUZ SPA** RUT: **76.800.277-0**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **213** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **992654853**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2018
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	EMPAVONADO 95 X 1,35 METROS	$ 16.807	$ 50.421
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
		TOTAL NETO	**$ 50.421**
		I.V.A.	**$ 9.580**
		TOTAL	**$ 60.001**

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros Materiales Repuestos y Accesorios
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001
Saldo Presupuestario: 2.910.084.-

SOLICITADO POR : JULIO CABALLERO M.
ENCARGADO PROGRAMA DE PROMOCION.