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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 209

FECHA: 26-07-2019

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 Mejias Machuca
el pedido que se indica con cargo a Programa Chile Crece Contigo
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	AFICHE GRANDE 128 x 88	$ 11.000	$ 11.000
8	AFICHES A4	$ 300	$ 2.400
100	ADHESIVO TROQUELEADO 3,5 CM	$ 24	$ 2.400
26	FOTOS NIÑOS 20X15 COUCHE 300GR + PERFORACION	$ 150	$ 3.900
27	DIPLOMAS TAMAÑO CARTA	$ 300	$ 8.100
1	TROVICEL 70X100 + OJETILLOS 2 CARAS	$ 18.000	$ 18.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: **PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO**		$ -
		TOTAL NETO	**$ 45.800**
		I.V.A.	**$ 8.702**
		TOTAL	**$ 54.502**

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL SANTA CRUZ VI REGIÓN FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALES
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Chile Crece Contigo
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.016
Saldo Presupuestario: $ 183.780.-

SOLICITADO POR : PAULINA MESISAS C.
ENCARGADA DEL COMITÉ DE LACTANCIA