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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 323

FECHA: **18-12-2020**

Señores: **SERVICIOS DE INFORMATICA Y COMPUTACION,** RUT: **76.788.143-6**
Calle: **N°:** **Ciudad: Santa Cruz**
Fono: **952010218**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
35	CALENDARIOS POSTER DE PARED 30x40	$ 2.000	$ 70.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA HABILIDADES PARA LA VIDA		$ -
	DIRECCIÓN DE DESPACHO: DIEGO PORTALES # 625, SANTA CRUZ		$ -
		NETO	$ 70.000
		IVA	$ 13.300
		TOTAL	$ 83.300

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: CRISTINA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA ADQUISICIONES

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.07.999.001.001.-
Saldo Presupuestario: $524.557.-

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE
COORDINADORA HPV
N.° 20