Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 124

FECHA: 02-08-2021

Señores: **SOCIEDAD ENCHULATE SPA** RUT: **76.815.299-3**
Calle: **CAMILO HENRIQUE 57** N°: **57** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **722824518**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	LETRERO METÁLICO DE 1,30 X 80 cm, CON GRÁFICA ADHESIVA	$ 52.437	$ 104.874
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD	NETO	$ 104.874
		IVA	$ 19.926
	TOTAL		$ 124.800

FIRMA: ÚRSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.07.999.001.001.-
Saldos Presupuestario: $2.774.503.-

SOLICITA POR: REMIGIO TOLORZA ILABACA
JEFE OPERACIONES
Memo N°69/21