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

ORDEN DE COMPRA

Nº 243

FECHA: 03-12-2021

Señores: **TALLER GRAFICO SANTA CRUZ SPA** RUT: **76.800.277-0**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** **Nº:** **213** **Ciudad: SANTA CRUZ**
Fono: **992654853**
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
1	EMPAVONADO 150X90 CM	$ 22.689	$ 22.689
2	EMPAVONADO 133X25 CM	$ 4.748	$ 9.496
4	EMPAVONADO 50X39,5 CM	$ 3.362	$ 13.448
4	EMPAVONADO 50X38 CM	$ 3.200	$ 12.800
6	EMPAVONADO 44,5X44 CM	$ 3.327	$ 19.962
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
		NETO	**$ 78.395**
		IVA	**$ 14.895**
		TOTAL	**$ 93.290**

FIRMA:

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGION

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros Materiales Rep. y Utiles Diversos.
Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001
Saldo Presupuestario: $ 4.189.987.-

SOLICITADO POR : MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL
MEMORANDUM Nº1028