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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 244

FECHA: 03-12-2021

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 Programa Promoción de la Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	CALENDARIOS DE 50 X 70 CM, CON LOGOS INSTITUCIONALES	$ 5.882	$ 58.820
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA PROMOCION DE LA SALUD	NETO	$ 58.820
		IVA	$ 11.176
	TOTAL		$ 69.996

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

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 : 2.108.174.-

SOLICITA POR: PATRICIO VIDAL LIZAMA
ENCARGADO PROGRAMA PROMOCION DE LA SALUD
MEMO N°29