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

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 20

FECHA: 09-02-2022

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): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2022.

***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | GIGANTOGRAFIA (LIENZO) EN TELA PVC DE 6X1,50 | $ 75.630 | $ 75.630 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD** | NETO | $ 75.630 |
| | | IVA | $ 14.370 |
| | TOTAL | | $ 90.000 |

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ - VI REGIÓN

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA:

LUIS ESTEBAN NAVARRO LATAPIAT
ENCARGADA DE ADQUISICIONES(S)

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 : 4.000.000.-**

**SOLICITA POR: MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ**
**DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL**
**MEMO N°128**