Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 99

FECHA: 27-03-2018

**Señores:** SOC. IMPRESORA ZONAL LTDA. RUT: 85.599.700-2
**Calle:** O'HIGGINS **N°:** 484 **Ciudad:** SANTA CRUZ
**Fono:** 72-821614

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2018
***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | PUBLICACIÓN POR UN DIA DEL BALANCE DE EJECUCION | $ 71.400 | $ 71.400 |
| | PRESUPUESTARIA AÑO 2017 | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA:** PRESUPUESTO DE SALUD 2018 | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **TOTAL** | | $ 71.400 |

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

**FIRMA**

MARIA LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

**Nombre de Programa PP.TT.: Servicio Publicidad**
**N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.07.001.001.001**
**Saldo Presupuestario: $ 1.000.000.-**

SOLICITADO : LUZ BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS