Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
PLAZA DE ARMAS #242
Fono 72-2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 339

FECHA 17-10-2017

Señores: **COMERCIAL ARENAS LTDA.** RUT: **78.624.110-3**

Calle: **21 DE MAYO** N°: **85** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **2 822712**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): matias gonzalez lopez

el pedido que se indica con cargo al Programa MAS Adulto mayores

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
15	MEDALLAS PERGAMINO DEPTO SALUD	$ 1.008	$ 15.126
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Programa MAS adulto mayor	NETO	$ 15.126
		IVA	$ 2.874
		TOTAL	$ 18.000

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 387.597.-

SOLICITADO POR : MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
ENCARGADA PROGRAMA ADULTO MAYORES