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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 317
FECHA: 23-08-2018

Señores: **ACCION GRAFICA PUBLICITARIA** RUT: **76.231.844-K**
Calle: **CAMINO EL MONTE ORIENTE** N°: **4878** Ciudad: **PEÑALOLEN**
Fono: **223113930**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo al Conveni MAIS 2018
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
40	BOTELLAS FLEXIBLES DE AGUA IMPRESAS	$ 2.100	$ 84.000
1	FLETE	$ 10.000	$ 10.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO MAIS 2018		$ -
		DESCUENTO	-$ 94
		TOTAL NETO	**$ 93.906**
		I.V.A.	**$ 17.842**
		TOTAL	**$ 111.748**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ - REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otras Actividades
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007
Saldo Presupuestario: 2.058.035.-

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE
COORDINADORA MAIS.