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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 330

FECHA: 12-10-2017

Señores: **HORTALIZAS Y PLANTINES LA VILLA LTD.** RUT: **76.181.447-8**
Calle: **ISLA DE YAQUIL, LA VILLA** N°: **S/N** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **93257196**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Matías Gonálzalez López
el pedido que se indica con cargo a Programa MAS Adultos mayores
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
50	HORTALIZAS	$ 150	$ 7.500
50	MACETEROS	$ 150	$ 7.500
1	TIERRA DE HOJA	$ 2.500	$ 2.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA MAS ADULTO MAYORES		$ -
		NETO	$ 14.706
		IVA 19%	$ 2.794
	TOTAL		$ 17.500

FIRMA: MAIDA CONTRERAS SAN MARTIN
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de programa PP.TT: PROMOCIÓN DE LA SALUD
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.015.001.010
Saldo Presupuestario: 249.957

SOLICITADO : MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
ENCARGADO DE PROGRAMA MAS ADULTO MAYORES