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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 21
FECHA: 24-01-2020

Señores: **INTERFILM SA** RUT: **76.806.990-5**
Calle: **AVDA MANUEL MONTT** **N°:** **2024** **Ciudad:** **SANTIAGO**
Fono: **225164409**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Victoria Caballieri Huenchullan
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
9	FILM BLACK OUT SUN-GARD	$ 8.250	$ 74.250
1	SERVICIO FLETE	$ 10.000	$ 10.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2020.		$ -
			$ -
		TOTAL NETO	**$ 84.250**
		I.V.A.	**$ 16.008**
		TOTAL	**$ 100.258**

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales para Mantención y Reparación.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.010.001.001
Saldo Presupuestario: $ 7.014.693.-

SOLICITADO POR : VICTOR DIAZ CATALAN
ENCARGADO DE SERVICIOS GENERALES