Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Diego Portales N° 625
Fonofax 822541

CESFAM

F. 1011425

ORDEN DE COMPRA

N° 139

FECHA: 22-07-2015

Señores: **SUPERMERCADO LA COLCHAGUINA** RUT: **7.251.245-6**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **445** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **209100**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo al Programa Promoción

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	CAJAS DE JUGO INDIVIDUAL	$ 176	$ 17.647
9	PAQUETE DE PASAS	$ 597	$ 5.370
9	PAQUETE DE NUECES	$ 773	$ 6.958
9	PAQUETE DE MANI SIN SAL	$ 542	$ 4.878
8	PAQUETE DE ALMENDRAS	$ 773	$ 6.185
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROMOCIÓN		$ -
		I.V.A.	$ 7.797
		TOTAL	$ 48.835

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGIÓN

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARGARITA VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PROMOCIÓN DE LA SALUD

SOLICITADO POR : SRA. DORIS CASTRO PADILLA
ENCARGADA PROGRAMA PROMOCIÓN