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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 145

FECHA: **16-05-2016**

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): ORIANA MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a convenio Vida Sana
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CAJA TE 100 UNIDDES	$ 3.345	$ 3.345
1	CAFÉ DESCAFEINADO	$ 2.940	$ 2.940
1	BOTELLA STEVIA	$ 2.519	$ 2.519
10	BOTELLAS AGUAN MINERAL SIN GAS	$ 503	$ 5.025
4	BOTELLAS DE JUGO LIGHT	$ 923	$ 3.692
10	PAQUETE DE NUECES	$ 916	$ 9.160
5	PAQUETE DE MANI SIN SAL	$ 655	$ 3.275
2	BOTELLAS DE JUGO LIGHT	$ 824	$ 1.648
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO VIDA SANA	IVA	$ 6.005
			$ -
		TOTAL	$ 37.609

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 3.269.437

CONDICIONES: CONVENIO VIDA SANA

SOLICITADO POR : DANIELA LAGO LEPEZ
ENCARGADA PROGRAMA VIDA SANA