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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 203

FECHA: 07-07-2017

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): Matías González López
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de la Salud 2017.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CAJA GRANDE DE TÉ	$ 2.092	$ 2.092
1	CAFÉ DESCAFEINADO (170gr)	$ 3.580	$ 3.580
31	PAQUETES DE GALLETAS	$ 503	$ 15.578
9	PAQUETES DE GALLETAS	$ 461	$ 4.152
10	ALMENDRAS	$ 916	$ 9.160
10	PASAS	$ 740	$ 7.395
10	NUECES	$ 916	$ 9.160
24	JUGOS LIGHT DE 1,5 lt	$ 1.007	$ 24.162
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	Nota Explicativa : al Presupuesto de Salud 2017		$ -
		NETO	$ 75.279
		IVA	$ 14.303
		TOTAL	$ 89.582

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BEMAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.001.
Saldo Presupuestario: $.1.153.905-

SOLICITADO POR : NATALIA MUÑOZ FIGUEROA
ENCARGADA PROGRAMA ATENCION DOMICILARIA