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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 223

FECHA: 21-07-2017

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 Gonález 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 DE TE	$ 2.855	$ 2.855
1	TARRO DE CAFÉ DESCAFEINADO	$ 2.603	$ 2.603
10	PAQUETES DE GALLETAS	$ 503	$ 5.025
25	VASOS DE PLUMAVIT	$ 1.361	$ 1.361
1	ENDELSUNTE	$ 3.024	$ 3.024
2	VASOS DE PLUMAVIT (6 UNIDADES C/U)	$ 454	$ 908
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	Nota Explicativa : Presupuesto de Salud 2017		$ -
		NETO	$ 15.776
		IVA	$ 2.997
		TOTAL	$ 18.773

FIRMA:

MAIDA CONTRERAS SAN MARTIN
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

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: $ 153.905.-

SOLICITADO POR : DANIELA PEREZ SAN MARTIN
ENCARGADA EJE DE PREVENSION CESFAM SANTA CRUZ

F: 1050368
NC: 1005045
F: 1050417