Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 722978896

ORDEN DE COMPRA

N° 328
FECHA: 10-10-2017

Señores: **JUAN ACUÑA PRADO COMERCIAL E.I.R.L.** RUT: **76.519.335-4**
Calle: **AV. CABELLO** N°: **477** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **987938944**
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): MATIAS GONZALEZ LOPEZ
el pedido que se indica con cargo al Convenio Programa Presupuesto de la Salud.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	KILO DE MANDARINA	$ 750	$ 750
1	KILO DE PLATANO	$ 750	$ 750
1	KILOS DE KIWI	$ 1.000	$ 1.000
1	KILOS DE MANZANA	$ 750	$ 750
400	GRAMOS DE PALTA HASS	$ 280	$ 1.120
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA PRESUPUESTO DE LA SALUD		$ -
		NETO	$ 4.370
		IVA	$ 830
		TOTAL	$ 5.200

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

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

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
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: $ 448.397-

SOLICITADO POR : JENIFFER AHUMADA QUITRAL
ENCARGADA PARTICIPACION CIUDADANA

Pat: 322