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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 337
FECHA: 17-10-2017

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 convenio Programa MAS Adulto mayor atutovalente .
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.		Valor Unit.	TOTAL
10	BOTELLAS DE JUGO SIN AZUCAR	$ 1.007	$ 10.068
1	LECHUGA	$ 496	$ 496
2	UNIDADES DE QUESO BLANCO	$ 2.099	$ 4.198
3	BOLSAS DE PAN DE MOLDE	$ 1.555	$ 4.664
1.94	KILO DE NARANJAS	$ 916	$ 1.773
2	PAQUETES DE SERVILLETAS	$ 209	$ 418
[illegible]0	PAQUETES GALLETAS SIN AZUCAR	$ 555	$ 5.546
			$ -
	Nota Explicativa :con cargo Programa MAS adulto mayor autovalente		
		NETO	$ 27.163
		IVA	$ 5.161
		TOTAL	$ 32.324

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.001.
Saldo Presupuestario: $387.597-

SOLICITADO POR : MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
ENCARGADA PROGRAMA MAS ADULTO MAYORES