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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 387

FECHA: 14-11-2017

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): Oriana Mejías 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
5	LITROS DE YOGURT DESCREMADO	$ 1.343	$ 6.714
2	CAJAS DE CEREAL SIN AZUCAR	$ 1.664	$ 3.328
8	VASOS PLASTICOS X 25 UNIDADES	$ 748	$ 5.983
10	CUCHARAS PLASTICAS X 10 UNIDADES	$ 328	$ 3.277
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA VIDA SANA	**NETO**	$ 19.302
		IVA	$ 3.667
		TOTAL	$ 42.271

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: $ 340.703.-

SOLICITADO POR : IVON MARIN VALENZUELA
ENCARGADA PROGRAMA VIDA SANA