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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 424

FECHA: 04-12-2017

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 Vida Sana 2017
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.		Valor Unit.	TOTAL
300	THREE PACK DE JUGO SIN AZUCAR	$ 171	$ 51.163
50	CAJAS DE BARRA DE CEREAL X 6 UNIDADES	$ 1.259	$ 62.941
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	Nota Explicativa :con cargo Programa Vida Sana		$ -
		NETO	$ 114.104
		IVA	$ 21.680
		TOTAL	$ 140.900

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD DE 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: $225.396

SOLICITADO POR : IVON MARIN VALENZUELA
ENCARGADO PROGRAMA VIDA SANA

Fact.: 0105 3184.