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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 428

FECHA: 06-12-2017

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): MATIAS GONZALEZ LOPEZ

el pedido que se indica con cargo a Programa Presupuesto de la salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
20	PAQTES. GALLETAS INTEGRALES	$ 334	$ 6.689
16	JUGOS NATURALES 1,5 LITROS	$ 838	$ 12.999
16	PAQUETE DE MANI SIN SAL	$ 655	$ 10.487
16	PAQUETE DE ALMENDRAS	$ 915	$ 14.655
16	PAQUETE DE NUEZ	$ 915	$ 14.655
8	AGUA MINERALES 1.5 LITROS	$ 462	$ 3.697
4	BOLSAS DE PLATOS DESECHABLES	$ 752	$ 3.012
4	PAQUETES DE SERVILLETAS	$ 209	$ 837
12	VASOS DESECHABLES X 10 UNIDADES	$ 495	$ 5.949
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA PRESUPUESTO DE LA SALUD 2017		$ -
		NETO	$ 72.980
		IVA	$ 13.866
		TOTAL	$ 86.846

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

MATIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999001.001
Saldo Presupuestario: $ 225.396-

SOLICITADO POR : LALEJANDRA MENSES DUQUE
DIRECTORA SALUD RURAL (S)