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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 59

FECHA: 15-03-2017

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 MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	PAQUETE DE MANI SIN SAL	$ 655	$ 3.277
5	PAQUETE DE NUEZ	$ 916	$ 4.580
5	PAQUETE DE ALMENDRAS	$ 916	$ 4.580
5	PAQUETE DE PASAS	$ 739	$ 3.697
2	CAJA DE TE 100 UNIDADES	$ 2.855	$ 5.710
2	FRASCO CAFÉ DESCAFEINADO	$ 3.580	$ 7.160
20	PAQUETE DE GALLETAS	$ 831	$ 16.623
6	VASOS TERMICOS X 25 UNIDADES	$ 748	$ 4.488
8	VASOS PLASTICOS X 6 UNIDADES	$ 240	$ 1.923
5,13	KILOS DE PLATANOS	$ 755	$ 3.873
1	BOTELLA ENDULZANTE	$ 3.528	$ 3.528
10	BOTELLAS DE JUGO	$ 755	$ 7.550
2	PAQUETE DE SERVILLETAS	$ 303	$ 606
4,92	KILOS DE PERA	$ 1.000	$ 4.922
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017	NETO	$ 72.517
		IVA	$ 13.778
		TOTAL	$ 86.295

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

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

FIRMA: LUCIA ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
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: $ 540.000.-

SOLICITADO POR : EUGENIA SALAS N.
ENCARGADA PROGRAMA CAPACITACION