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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 77

FECHA: 28-03-2017

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 Programa Mas Adultos Mayores Autovalentes

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	PAQUETES PAN DE MOLDE	$ 1.555	$ 7.773
5	QUESILLOS	$ 2.099	$ 10.496
3	BOTELLAS AGUA MINERAL PACK *3	$ 1.175	$ 3.524
1	BOTELLAS AGUA MINERAL	$ 487	$ 487
3,16	KILOS DE PALTA	$ 2.939	$ 9.277
6	BOTELLAS DE JUGO	$ 746	$ 4.790
14	BOTELLAS DE JUGO	$ 1.007	$ 14.093
6	BOLSAS DE HIELO	$ 672	$ 4.034
4	BANDEJAS RECTANGULAR CARTON	$ 496	$ 1.983
10	BOLSAS DE PASA	$ 745	$ 7.445
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES	NETO	$ 63.902
		IVA	$ 12.141
		TOTAL	$ 76.043

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCION 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: $ 540.000.-

SOLICITADO POR : MARTA FIERRO CABELLO
ENCARGADA PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES