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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 88

FECHA: 03-04-2017

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): Flor Liz Aliaga Gomez

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
20	PAQUETE DE GALLETAS INTEGRAL	$ 334	$ 6.689
16	BOTELLAS DE JUGO	$ 831	$ 13.166
16	PAQUETE DE MANI SIN SAL	$ 655	$ 10.487
8	PAQUETE DE ALMENDRAS	$ 745	$ 5.956
20	PAQUETE DE NUEZ	$ 2.241	$ 40.867
8	BOTELLAS DE AGUA MINERAL	$ 415	$ 3.361
4	FRASCO CAFÉ DESCAFEINADO MEDIANO	$ 2.603	$ 10.413
1	CAJA DE TE 50 UNIDADES	$ 1.427	$ 1.427
2	ENDULZANTE STEVIA	$ 1.563	$ 3.126
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017	NETO	$ 95.492
		IVA	$ 18.143
		TOTAL	$ 113.635

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * FINANZAS

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

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

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: $ 453.705.-

SOLICITADO POR : ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA DE SALUD RURAL