



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



## ORDEN DE COMPRA

N° 182  
 FECHA: 28-05-2018

Señores: **AMADA MUÑOZ GONZÁLEZ**  
 Calle: **RAFAEL CASANOVA**  
 Fono: **209100**

RUT: **7.251.245-6**  
 N°: **445**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud  
*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
13	PAQUETES DE MANI SIN SAL	\$ 655	\$ 8.515
12	PAQUETES DE NUECES	\$ 916	\$ 10.992
12	PAQUETES DE ALMENDRAS	\$ 916	\$ 10.992
13	PAQUETES DE PASAS RUBIAS	\$ 739	\$ 9.607
10	JUGOS DE 1,5	\$ 839	\$ 8.390
2	PACK AGUA MINERAL 1,6 CON GAS	\$ 1.259	\$ 2.518
1	AGUA MINERAL 1,6 CON GAS	\$ 503	\$ 503
4	BOLSA DE YOGURT 1 LITRO	\$ 1.050	\$ 4.200
1	CAJA DE CEREAL (AVENA CON SEMILLA)	\$ 1.664	\$ 1.664
8	PAQUETE CE SERVILLETAS	\$ 209	\$ 1.672
18	PAQUETE DE GALLETAS	\$ 832	\$ 14.976
1	CAJA DE TE X 100 UNIDADES	\$ 2.855	\$ 2.855
2	PAQUETES DE PAN DE MOLDE	\$ 1.504	\$ 3.008
2	QUESO FRESCO	\$ 2.183	\$ 4.366
1	KILO DE PALTAS	\$ 5.545	\$ 5.545
7	PAQUETE DE GALLETAS	\$ 503	\$ 3.521
1	CAJA DE CEREAL (AVENA CON SEMILLA)	\$ 1.511	\$ 1.511
	<b>NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud</b>		
		<b>NETO</b>	\$ 94.142
		<b>IVA</b>	\$ 17.887
		<b>TOTAL</b>	\$ 112.029

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ  
 ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otras Actividades  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.  
 Saldo Presupuestario: \$ 2.456.662.-

SOLICITADO POR: JENIFFER AHUMADA Q.  
 ENCARGADA PROGRAMA PARTICIPACION CIUDADANA