

## ORDEN DE COMPRA

N°

277

FECHA:

02-08-2018

Señores: **AMADA MUÑOZ GONZÁLEZ**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 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
4	QUESILLOS	\$ 1.294	\$ 5.176
12	PAQUETES DE MANI SIN SAL	\$ 706	\$ 8.472
12	PAQUETES DE NUECES	\$ 916	\$ 10.992
12	PAQUETES DE ALMENDRAS	\$ 916	\$ 10.992
13	PAQUETES DE PASAS RUBIAS	\$ 739	\$ 9.607
4	PAQUETES PAN DE MOLDE	\$ 1.168	\$ 4.672
15	PAQUETE DE GALLETAS	\$ 832	\$ 12.480
10	PAQUETE DE GALLETAS	\$ 891	\$ 8.910
1	FRASCO DE CAFÉ DESCAFEINADO	\$ 2.687	\$ 2.687
1	CAJA DE TE 100 UNIDADES	\$ 2.177	\$ 2.177
5	BOLSAS DE YOGURTH	\$ 1.091	\$ 5.455
2	CAJAS DE CEREAL	\$ 1.476	\$ 2.952
12	BOTELLAS DE JUGO	\$ 799	\$ 9.588
2	PACK AGUA MINERAL X 3 UNIDADES	\$ 1.427	\$ 2.854
4	PACK PAQUETE DE SERVILLETAS	\$ 580	\$ 2.320
1,09	KILOS DE PALTA(5 unidades)	\$ 4.200	\$ 4.591
0,25	KILOS DE JAMON DE PAVO	\$ 5.983	\$ 1.496
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud		
		<b>NETO</b>	\$ 105.420
		<b>IVA</b>	\$ 20.030
		<b>TOTAL</b>	\$ 125.450

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: \$ 2.058.035.-

SOLICITADO POR : JENIFFER AHUMADA Q.  
ENCARGADA PARTICIPACION CIUDADANA