



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896



ORDEN DE COMPRA

N° 285
FECHA: 06-08-2018

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
16	PAQUETE DE GALLETAS CRACKELET	\$ 334	\$ 5.344
16	PAQUETES DE MANI SIN SAL	\$ 706	\$ 11.296
16	PAQUETES DE NUECES	\$ 916	\$ 14.656
16	PAQUETES DE ALMENDRAS	\$ 916	\$ 14.656
16	PAQUETES DE PASAS RUBIAS	\$ 739	\$ 11.824
16	PAQUETE DE GALLETAS CEREAL	\$ 418	\$ 6.688
16	BOTELLAS DE JUGO	\$ 799	\$ 12.799
8	BOTELLAS AGUA MINERAL	\$ 487	\$ 3.896
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud		
		NETO	\$ 81.158
		IVA	\$ 15.420
		TOTAL	\$ 96.578

FIRMA:


LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS


DIRECTOR
Municipalidad de Santa Cruz

MARIA 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: \$ 2.365.186.-

SOLICITADO POR : ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA DE SALUD RURAL