Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS #242
Fono 72-2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 311
FECHA: 20-08-2018

Señores: **DELFIN VIDAL CACERES** RUT: **8.861.619-7**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **635** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **72 2821717**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo al Programa MAS adultos Mayores.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	KILOS DE MANI	$ 4.800	$ 9.600
2	KILOS DE NUECES	$ 10.000	$ 20.000
2	KILOS DE ALMENDRA	$ 12.000	$ 24.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 53.600

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

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 : 300.000

SOLICITADO POR : MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
ENFERMERA ENCARGADA MAS AM AUTOVALENTES