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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 364

FECHA: 02-10-2018

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 al Programa Mas adultos Mayores Autovalentes

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
34	CAJAS DE CEREALES X 6 UNIDADES	$ 1.498	$ 50.930
67	PACK JUGOS INDIVIDUALES X 3 UNIDADES	$ 660	$ 44.220
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 95.150

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * FINANZAS

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

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: 215.22.01.001.001.007
Saldo Presupuestario: $ 1.589.552.-

SOLICITADO POR : MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
ENFERMERA ENCARGADA MAS ADULTOS MAYORES