



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud  
Plaza de Armas # 242  
Fono 72 2978896

## ORDEN DE COMPRA

N° 374

FECHA: 08-10-2018

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):  
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Oriana Mejías Machuca

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
20	PAQUETES DE MANI SIN SAL	\$ 706	\$ 14.118
20	PAQUETES DE NUECES	\$ 916	\$ 18.319
20	PAQUETES DE ALMENDRAS	\$ 916	\$ 18.319
20	PAQUETE DE PASAS	\$ 739	\$ 14.790
5	PACK VASOS PLUMAVIT CHICOS	\$ 832	\$ 4.160
20	PACK VASOS DE JUGO CHICO X 6 UNIDADES	\$ 392	\$ 7.832
1	PACK SERVILLETAS X 4 PAQUETES	\$ 923	\$ 923
16	PAQUETE DE GALLETAS	\$ 334	\$ 5.344
2	PACK AGUA MINERAL X 3 UNIDADES	\$ 1.259	\$ 2.518
2	BOTELLAS DE AGUA MINERAL	\$ 503	\$ 1.006
16	BOTELLAS DE JUGO	\$ 799	\$ 12.778
16	PAQUETE DE GALLETAS DE AVENA	\$ 832	\$ 13.234
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
		<b>NETO</b>	\$ 113.341
		<b>IVA</b>	\$ 21.535
		<b>TOTAL</b>	\$ 134.876

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: \$ 1.440.557.-

SOLICITADO POR : ELVIRA CASTILLO CASTRO  
DIRECTORA SALUD RURAL