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

ORDEN DE COMPRA

N° 389

FECHA: 17-10-2018

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): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo al Programa Promocion de la Salud 2018.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
0,75	KILO DE ALMENDRAS	$ 12.000	$ 9.000
0,75	KILO DE NUECES	$ 10.000	$ 7.500
0,75	KILO DE MANI	$ 4.800	$ 3.600
0,75	KILO DE PASAS	$ 4.800	$ 3.600
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA PROMOCION DE LA SALUD.		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 23.700

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Promos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.013.
Saldo presupuestario : 147.574

SOLICITADO POR : PATRICIO VIDAL LIZAMA
ENCARGADO PROGRAMA PROMOCION DE LA SALUD.