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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 488

FECHA: 12-12-2018

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 a Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
6	BOLSAS DE YOGUTH DESCREMADO LTS	$ 1.091	$ 6.546
4	CAJAS DE CEREALES	$ 1.847	$ 7.025
8,5	KILOS DE MANDARINA	$ 664	$ 5.412
1	FRASCO CAFÉ DESCAFEINADO	$ 3.933	$ 3.933
20	BOTELLAS DE JUGO	$ 799	$ 15.966
8	BOTELLAS AGUA MINERAL	$ 487	$ 3.896
1	CAJA TE 100 UNIDADES	$ 3.108	$ 3.108
1	FRASCO ENDULZANTE	$ 3.528	$ 3.528
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD	NETO	$ 49.414
		IVA	$ 9.389
		TOTAL	$ 58.803

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.: Otras Actividades
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007
Saldo Presupuestario: $ 193.884.-

SOLICITADO POR : EUGENIA SALAS NUÑEZ
ENCARGADA COMITÉ CAPACITACION