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

ORDEN DE COMPRA

N° 491

FECHA: 14-12-2018

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): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo a Adición Convenio Programa de Mejoría en Equidad en Salud Rural ***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	KILO DE ALMENDRAS	$ 12.000	$ 12.000
1	KILO DE NUECES	$ 10.000	$ 10.000
1	KILO DE MANI	$ 4.800	$ 4.800
0,5	KILO DE PASAS	$ 4.800	$ 2.400
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Adición Convenio Programa de Mejoría en		$ -
	Equidad en Salud Rural		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 29.200

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

SALUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Mejoría Equidad en S.R.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.014
Saldo Presupuestario: $ 432.875.-

SOLICITADO POR : ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORAL SALUD RURAL