



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



ORDEN DE COMPRA

N° 185
FECHA: 08-07-2019

Señores: **AMADA MUÑOZ GONZALEZ**
Calle: **RAFAEL CASANOVA**
Fono: **209100**

RUT: **7.251.245-6**
N°: **445**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2019

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	FRASCO DE CAFÉ DESCAFEINADO	\$ 3.933	\$ 3.933
1	CAJA DE TE X 100 UNIDADES	\$ 3.108	\$ 3.108
10	PAQUETES DE MANI SIN SAL	\$ 706	\$ 7.060
12	PAQUETE DE NUECES	\$ 916	\$ 10.892
12	PAQUETE DE ALMENDRAS	\$ 916	\$ 10.892
13	PAQUETE DE PASAS	\$ 739	\$ 9.507
10	PAQUETE DE GALLETAS	\$ 832	\$ 8.310
15	PAQUETE DE GALLETAS	\$ 503	\$ 7.535
1	QUESO FRESCO	\$ 2.267	\$ 2.267
2	BOLSAS DE YOGURT	\$ 1.252	\$ 2.504
1	CAJA DE CEREAL	\$ 1.664	\$ 1.664
2	PAQUETE PAN DE MOLDE	\$ 1.763	\$ 3.426
0,26	KILOS DE JAMON DE PAVO	\$ 6.044	\$ 1.571
12	BOTELLAS DE JUGO	\$ 824	\$ 9.688
2	PACK AGUA MINERAL X 3 UNIDADES	\$ 1.343	\$ 2.586
1,91	KILOS DE MANZANA	\$ 671	\$ 1.182
2,02	KILOS DE MANDARINA	\$ 1.084	\$ 2.173
2,09	KILOS DE PLATANOS	\$ 755	\$ 1.578
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		
		NETO	\$ 89.876
		IVA	\$ 17.076
		TOTAL	\$ 106.952

FIRMA:

LETCIA MUÑOZ PARRAGÜEZ
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

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: \$ 4.567.313.-

SOLICITADO POR : JENIFFER AHUMADA QUITRAL
ENCARGADA PARTICIPACION CIUDADANA