



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



## ORDEN DE COMPRA

N° 279

FECHA: 26-09-2019

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):  
 el pedido que se indica con cargo a Convenio MAIS  
**Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.**

Johanna Escobar Saavedra

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
15	BOTELLAS DE JUGO	\$ 823	\$ 12.345
1	CAJA TE 100 BOLSA	\$ 2.010	\$ 2.010
2	FRASCO DE CAFÉ DESCAFEINADO	\$ 2.683	\$ 5.366
4	PAQUETES PALOS DE BROCHETAS (50 UNIDADES)	\$ 378	\$ 1.512
6	CAJAS CEREAL	\$ 1.679	\$ 10.074
5	PAQUETE PAN DE MOLDE	\$ 1.763	\$ 8.815
0,78	KILOS JAMON	\$ 5.371	\$ 4.189
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO MAIS		\$ -
		<b>NETO</b>	\$ 44.311
		<b>IVA</b>	\$ 8.419
		<b>TOTAL</b>	\$ 52.731

FIRMA:

  
 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ  
 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: \$ 4.232.071.-

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE  
 ASISTENTE SOCIAL, COORDINADORA MAIS