



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



ORDEN DE COMPRA

N° **176**

FECHA: **05-09-2022**

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

RUT: **7.251.245-6**
N°: **445**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

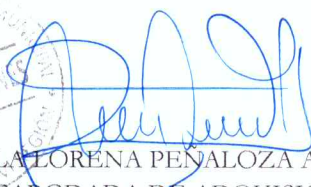
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejias Machuca

el pedido que se indica con cargo al Programa Chile Crece Contigo

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	TARROS CAFÉ 170 GR	\$ 4.950	\$ 4.950
1	CAJA TE 100 UNIDADES	\$ 3.345	\$ 3.345
1	CAJA TE HIERBAS 50 UNIDADES	\$ 2.504	\$ 2.504
6	BOTELLA JUGO 1500 CC	\$ 924	\$ 5.544
6	BOLSAS PAN DE MOLDE GRANDE	\$ 2.092	\$ 12.555
1	QUESO FRESCO	\$ 3.269	\$ 3.269
1	KILO QUESO	\$ 8.143	\$ 8.143
6	PAQUETE DE GALLETAS	\$ 839	\$ 5.032
4	PAQUETE MANI SIN SAL	\$ 839	\$ 3.355
4	PAQUETE DE NUECES	\$ 1.168	\$ 4.672
4	PAQUETE ALMENDRAS	\$ 1.084	\$ 4.336
4	PAQUETE DE MIX FRUTOS SECOS	\$ 1.168	\$ 4.675
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA : CHILE CRECE CONTIGO /	NETO	\$ 62.379 /
		IVA	\$ 11.852 /
		TOTAL	\$ 74.231 /

FIRMA:


URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES


DIRECTOR
SOLIEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Otras Actividades.**

N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.01.001.007. /**

Saldo Presupuestario: **\$9.603.527.- /**

SOLICITADO POR : TATIANA AYALA MOLINA
ENCARGADA COMITÉ LACTANCIA MATERNA(S)
MEMO N°2 /

F. 0001090482