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

ORDEN DE COMPRA

N° 201

FECHA: 14-10-2022

Señores: **DELFIN VIDAL CACERES** RUT: **8.861.619-7**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **631** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **722821716**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo al Programa Elige Vida Sana
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	BOLSAS DE NUECES 50 GRAMOS	$ 525	$ 52.521
100	BOLSAS DE ALMENDRAS 50 GRAMOS	$ 609	$ 60.924
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
		NETO	$ 113.445
		IVA	$ 21.555
		TOTAL	$ 135.000

FIRMA:

ÚRSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otras Actividades
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.007.-
Saldo Presupuestario : $ 8.978.060.-

Solicitado por : ARACELI CASTRO CONTRERAS
Encargada Programa Elige Vida Sana
Memorandum N°17