



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



ORDEN DE COMPRA

N° **230**

FECHA: **10-11-2022**

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 Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
18	BOTELLAS DE AGUA MINERAL CON GAS	\$ 458	\$ 8.244
18	BOTELLAS DE AGUA MINERAL SIN GAS	\$ 458	\$ 8.244
18	BOTELLAS DE JUGO	\$ 962	\$ 17.316
24	BOLSAS PAN DE MOLDE GRANDE	\$ 2.079	\$ 49.889
3	KILO QUESO	\$ 4.366	\$ 13.096
12	PAQUETE DE GALLETAS	\$ 824	\$ 9.888
12	PAQUETE DE NUEZ	\$ 1.168	\$ 14.016
12	PAQUETE DE ALMENDRA	\$ 1.084	\$ 13.008
12	PAQUETE DE MANI SIN SAL	\$ 839	\$ 10.068
12	PAQUETE DE PASAS	\$ 798	\$ 9.576
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA : PRESUPUESTO DE SALUD ,	NETO	\$ 153.345
		IVA	\$ 29.136
		TOTAL	\$ 182.481 ✓

FIRMA:


URSULA SOÑENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



MARÍA SOL MEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

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

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

Saldo Presupuestario: **\$8.756.344.-**

SOLICITADO POR : **TATIANA AYALA MOLINA**

ENCARGADA CAPACITACION

MEMO N°7 ✓