Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Diego Portales N° 625
Fonofax 822541

CESFAM

F. 1009324.

ORDEN DE COMPRA

N° 48

FECHA: 02-04-2015

Señores: SUPERMERCADO LA COLCHAGUINA RUT: 7.251.245-6
Calle: RAFAEL CASANOVA **N°:** 445 **Ciudad:** SANTA CRUZ
Fono: 209100
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORLANA MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
8	PACK BOTELLAS DE JUGO X 2 UNIDADES	$ 1.427	$ 11.415
2	BOTELLAS DE AGUA MINERAL	$ 458	$ 916
2	PACK AGUA MINERAL X 3 UNIDADES	$ 1.091	$ 2.182
8	PAQUET MANI SIN SAL	$ 542	$ 4.336
8	PAQUETE DE ALMENDRAS	$ 773	$ 6.185
8	PAQUETE DE NUECES	$ 773	$ 6.185
1	FRASCO DE CAFÉ DESCAFEINADO	$ 3.579	$ 3.579
1	FRASCO SUCRALOSA	$ 2.519	$ 2.519
1	CAJA DE TE 50 UNIDADES	$ 1.512	$ 1.512
16	PAQUETE DE GALLETAS CEREAL	$ 334	$ 5.351
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 8.394
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 52.574

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR : SRA. ELVIRA CASTILLO C.
DIRECTORA SALUD RURAL