Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

ORDEN DE COMPRA

N° 73

FECHA: 05-04-2016

Señores: **DELFIN VIDAL CACERES** RUT: **8.861.619-7**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **635** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **72 2821717**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a programa Más Adultos Mayores Autovalentes
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	KILOS DE NUECES	$ 10.000	$ 40.000
4	KILOS DE ALMENDRA	$ 12.000	$ 48.000
4	KILO DE MANI	$ 3.800	$ 15.200
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA Más Adultos Mayores Autovalentes		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 103.200

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ • DIRECTOR • Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES

SOLICITADO POR : SRA. DAMARY ALCAINO
ENCARGADA PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES