



ORDEN DE COMPRA

N° 178

FECHA: 14-06-2017

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):

Matías González López

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	KILOS DE NUECES	\$ 10.000	\$ 10.000
1	KILO DE MANI	\$ 4.800	\$ 4.800
1	KILO DE ALMENDRAS	\$ 12.000	\$ 12.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2017		\$ -
		NETO	26800
		IVA	\$ 5.092
		TOTAL	\$ 31.892



FIRMA: 
 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS(S)




 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros.

N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.001.

Saldo Presupuestario: \$ 1.173.716.-

SOLICITADO POR : EUGENIA SALAS NUÑEZ
 ENCARGADA DE CAPACITACION