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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 231

FECHA: 27-07-2017

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): MATÍAS GONZÁLEZ LÓPEZ
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
20	PAQUETES GALLETES CRACKELET INTEGRAGL	$ 315	$ 6.319
16	JUGOS NECTAR 1,5 LITROS	$ 922	$ 14.763
16	MANI SIN SAL	$ 655	$ 10.487
16	ALMENDRAS	$ 915	$ 14.655
16	NUECES	$ 915	$ 14.655
8	AGUAS MINERALES 1,5 LITROS	$ 487	$ 3.325
4	CAFÉ DESCAFEINADO	$ 2.603	$ 10.413
4	CAJAS DE TE MEDIANA	$ 1.840	$ 7.361
4	SUCRALOSA STEVIA	$ 2.260	$ 9.042
	NOTA EXPLICATIVA: CON CARGO AL PRESUPUESTO DE SALUD	NETO	$ 91.020
		IVA	$ 17.294
		TOTAL	$ 108.314

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

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: $ 854.588.-

SOLICITADO POR : ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA DE SALUD RURAL