Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 722978896

ORDEN DE COMPRA

N° 386-a
FECHA: 13-11-2017

Señores: **JUAN ACUÑA PRADO COMERCIAL E.I.R.L.** RUT: **76.519.335-4**
Calle: **AV. CABELLO** N°: **477** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **987838944**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Matías González López
el pedido que se indica con cargo al Programa HPV 2
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	UNIDADES DE PIÑA	$ 1.650	$ 6.600
125	GR. DE ARANDANOS	$ 3	$ 375
6	KILOS DE MANGO	$ 1.950	$ 11.700
6	KILOS DE KIWI	$ 1.000	$ 6.000
6	KILOS DE NARANJAS	$ 850	$ 5.100
6	KILOS DE PLATANOS	$ 800	$ 4.800
6	KILOS DE PERAS	$ 900	$ 5.400
6	KILOS DE CHIRIMOYAS	$ 2.300	$ 13.800
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CARGO A PROGRAMA HPV 2		$ -
		NETO	$ 53.775
		IVA	$ 10.217
		TOTAL	$ 63.992

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

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

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: H.P.V. 2
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.015
Saldo Presupuestario: $ 1.165.712-

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE
ASISTENTE SOCIAL COORDINADORA HPV

F: 2