



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



## ORDEN DE COMPRA

N° 391  
 FECHA: 14-11-2017

Señores: **SUPERMERCADO LA COLCHAGUINA**  
 Calle: **RAFAEL CASANOVA**  
 Fono: **209100**

RUT: **7.251.245-6**  
 N°: **445**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

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

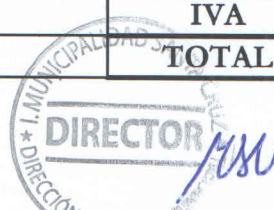
*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	VASOS PLUMAVIT X 100 UNIDADES	\$ 748	\$ 2.992
5	PAQUETE DE SERVILLETAS	\$ 303	\$ 1.515
5	BOLSAS DE MANI SIN SAL	\$ 655	\$ 3.275
2	BOLSAS DE ALMENDRAS	\$ 2.071	\$ 4.142
5	BOLSAS DE PASAS	\$ 739	\$ 3.695
5	BOLSAS DE NUEZ	\$ 916	\$ 4.580
5	PAQUETE DE CUCHARAS	\$ 328	\$ 1.640
2	LITROS DE YOGURT	\$ 1.343	\$ 2.686
6	PAQUETE DE GALLETAS	\$ 832	\$ 4.992
2	PAN DE MOLDE	\$ 1.168	\$ 2.336
1	QUESO FRESCO	\$ 2.099	\$ 2.099
0,25	JAMON DE PAVO	\$ 6.380	\$ 1.531
4	BOTELLAS DE JUGO	\$ 923	\$ 3.692
3	PAQUETES DE PLATOS PLASTICOS	\$ 753	\$ 2.259
2	BOTELLA AGUA MINERAL	\$ 487	\$ 974
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
		IVA	\$ 8.058
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 50.466</b>

FIRMA:



MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS  
 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: \$ 340.703.-

SOLICITADO POR : JENIFFE AHUMADA QUITRAL  
 ENCARGADA PARTICIPACION CIUDADANA