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

ORDEN DE COMPRA

N° 395
FECHA: 14-11-2017

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): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	KILOS PLATANOS	$ 700	$ 700
2	KILOS MANZANAS	$ 800	$ 1.600
2	KILOS FRUTILLAS	$ 1.300	$ 2.600
1	PIÑA	$ 1.500	$ 1.500
1,13	KILOS DE CHIRIMOLLA	$ 2.300	$ 2.599
0,5	KILOS DE PALTA	$ 2.500	$ 1.250
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
		NETO	$ 10.249
		IVA	$ 1.947
		TOTAL	$ 12.196

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

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.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 340.703.--

SOLICITADO POR : JENIFFER AHUMADA QUITRAL
ENCARGADA PARTICIPACION CUIDADANA