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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 131

FECHA: 23-04-2018

Señores: **AMADA MUÑOZ GONZÁLEZ** RUT: **7.251.245-6**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **445** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **209100**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo a Programa Mas Adulto Mayor Autovalente 2018.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	PAQUETES DE PAN INTEGRAL	$ 1.168	$ 2.336
2	QUESOS FRESCOS	$ 2.183	$ 4.366
1	LECHUGA CRESPA	$ 250	$ 250
0,49	JAMON DE PAVO	$ 5.983	$ 2.956
8	BOTELAS DE JUGOS VARIADOS SABORES 1,5	$ 1.007	$ 8.056
2	BOTELAS DE JUGOS VARIADOS SABORES 1,5	$ 923	$ 1.845
12	BOLSAS DE NUECES	$ 916	$ 10.992
12	BOLSAS DE ALMENDRAS	$ 916	$ 10.992
6	BOLSAS DE MANI SIN SAL	$ 655	$ 3.930
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Programa Mas Adulto Mayor Autovalente.		
		NETO	$ 45.723
		IVA	$ 8.687
		TOTAL	$ 54.410

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.
Saldo Presupuestario: $ 77.372.-

SOLICITADO POR : MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
ENFERMERA ENCARGADA PROGRAMA MAS ADULTO MAYOR

F. 1056414.