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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 145

FECHA: 03-05-2018

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): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo a Convenio Progrma de Mejoría en Equidad en Salud rural

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	PAQUETES DE MANI SIN SAL	$ 780	$ 3.900
5	PAQUETES DE NUECES	$ 1.090	$ 5.450
5	PAQUETES DE ALMENDRAS	$ 1.090	$ 5.450
5	PAQUETES DE PASAS RUBIAS	$ 880	$ 4.400
6	JUGOS DE 1,5	$ 998	$ 5.989
1	PACK AGUA MINERAL 1,6 CON GAS	$ 1.498	$ 1.498
2	AGUA MINERAL 1,6 SIN GAS	$ 598	$ 1.196
3	BOLSA DE YOGURT 1 LITRO	$ 1.390	$ 4.170
1	CAJA DE CEREAL (AVENA CON SEMILLA)	$ 1.980	$ 1.980
	NOTA EXPLICATIVA: Progrma de Mejoría en Equidad en Salud rural		
		TOTAL	$ 34.033

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. 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: 215.22.04.999.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 13.449.385.-

SOLICITADO POR : ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL

F: 1056621.-