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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 409

FECHA: 29-10-2018

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 Convenio MAIS.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
7	BOLSAS DE YOGUTH DESCREMADO LTS	$ 832	$ 5.824
5	CAJAS DE CEREALES	$ 1.664	$ 8.320
5	KILOS DE PLATANOS	$ 755	$ 3.775
1,092	KILO DE MANZANAS	$ 1.000	$ 1.092
3,944	KILOS NARANJAS	$ 714	$ 2.817
2,92	KILOS DE KIWI	$ 1.504	$ 4.392
3	BOLSAS DE PAN DE MOLDE	$ 1.763	$ 5.289
2	QUESILLO	$ 2.183	$ 4.366
2,942	KILOS PALTAS	$ 1.588	$ 4.673
2	LECHUGAS	$ 462	$ 924
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO MAS	NETO	$ 41.472
		IVA	$ 7.880
		TOTAL	$ 49.352

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Convenio MAIS
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007
Saldo Presupuestario: $ 600.036.-

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE
COORDINADORA MAIS.