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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 152

FECHA: **07-06-2019**

Señores: **AMADA MUÑOZ GONZALEZ** RUT: **7.251.245-6**
Calle: **RAFAEL CASANOVA** **N°:** **445** **Ciudad:** **SANTA CRUZ**
Fono: **209100**
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
25	BOTELLAS DE JUGOS LIGTH 1,5 LITROS	$ 824	$ 20.600
13	PAQUETES MANI TOSTADO SIN SAL	$ 706	$ 9.178
13	PAQUETES DE ALMENDRAS	$ 915	$ 11.895
12	PAQUETES DE NUEZ	$ 915	$ 10.980
12	PAQUETES DE PASAS	$ 739	$ 8.868
19	PAGUETES GALLETAS SEMILLAS INTEGRALES	$ 530	$ 10.066
31	PAQUETES GALLETAS INTEGRALES	$ 503	$ 15.587
1	FRASCO ENDULZANTE	$ 2.683	$ 2.683
1	FRASCO CAFÉ DESCAFEINADO	$ 3.933	$ 3.933
1	CAJAS DE TE	$ 3.108	$ 3.108
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		
		NETO	$ 96.898
		IVA	$ 18.411
		TOTAL	$ 115.309

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otras Actividades
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.
Saldo Presupuestario: $ 4.719.021.-

SOLICITADO POR : PABLO JIMENEZ JIMENEZ
ENCARGADO PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA