



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



## ORDEN DE COMPRA

Nº 291

FECHA: 07-10-2019

Señores: **AMADA MUÑOZ GONZALEZ**

RUT: **7.251.245-6**

Calle: **RAFAEL CASANOVA**

Nº: **445**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **209100**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):

Johanna 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
16	BOTELLAS DE JUGO	\$ 1.092	\$ 17.472
4	CAJA TE 50 BOLSAS	\$ 1.833	\$ 7.332
8	BOLSAS MANI	\$ 701	\$ 5.608
8	BOLSAS NUEZ	\$ 910	\$ 7.280
8	BOLSAS PASAS RUBIAS	\$ 821	\$ 6.568
8	BOLSAS ALMENDRA	\$ 910	\$ 7.280
8	PAQUETE PAN DE MOLDE	\$ 1.751	\$ 14.008
8	QUESOS FRESCO	\$ 2.262	\$ 18.096
2,38	KILOS DE PALTA	\$ 2.005	\$ 4.772
12	VASOS TERMICOS * 10 UNIDADES	\$ 751	\$ 9.012
20	PAQUETE VASOS DESECHABLES * 6 UNIDADES	\$ 372	\$ 7.440
5	PAQUETE CUCHARAS DESECHABLES * 10 UNIDADES	\$ 321	\$ 1.607
4	PAQUETES DE SERVILLETAS 50 UNIDADES	\$ 260	\$ 1.040
4	AGUA MINERAL SIN GAS	\$ 502	\$ 2.008
4	BOLSA PLATOS DESECHABLES * 10 UNIDADES	\$ 575	\$ 2.300
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA:</b> Presupuesto de Salud		\$ -
		<b>NETO</b>	\$ 111.823
		<b>IVA</b>	\$ 21.246
		<b>TOTAL</b>	\$ 133.069

FIRMA:

  
LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ  
ENCARGADA DE FINANZAS

  
DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa P.P.T.T.: Otras actividades

Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.

Saldo Presupuestario: \$ 3.971.007.-

SOLICITADO POR: ELVIRA DEL ROSARIO CASTILLO CASTRO  
DIRECTORA DE SALUD RURAL