



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



ORDEN DE COMPRA

N° **176**

FECHA: **28-09-2021**

Señores: **AMADA MUÑOZ GONZALEZ**
 Calle: **RAFAEL CASANOVA**
 Fono: **209100**

RUT: **7.251.245-6**
 N°: **445** Ciudad: **SANTA CRUZ**

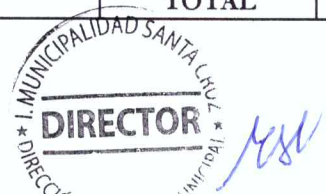
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
 el pedido que se indica con cargo al Programa Chile Crece Contigo

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	PAQUETE DE NUEZ 100 GR	\$ 1.679	\$ 8.395
5	PAQUETE MANI SIN SAL 100 GR	\$ 755	\$ 3.773
6	PAQUETE DE GALLETA GRANCEREAL 135GR	\$ 503	\$ 3.015
1	CAFÉ DESCAFEINADO 170GR	\$ 3.857	\$ 3.857
1	CAJA TE 100 BOLSITAS	\$ 3.107	\$ 3.107
3	PAQUETE DE CUCHARAS X 10 UNIDADES	\$ 412	\$ 1.235
1	PAUOTE DE VASOS X 50 UNIDADES	\$ 1.504	\$ 1.504
2	PAQUETE DE SERVILLETA	\$ 277	\$ 555
6	BOTELLA JUGO LIGHT 1,5 LITROS	\$ 992	\$ 5.950
1	ENDULZANTE 400 ML	\$ 3.857	\$ 3.857
3	PAQUETE DE PLATOS X 10 UNIDADES	\$ 1.084	\$ 3.252
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA : CHILE CRECE CONTIGO		\$ -
		NETO	\$ 38.500
		IVA	\$ 7.315
		TOTAL	\$ 45.815

FIRMA:


 DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL
 ADQUISICIONES
 URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES


 I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ
 DIRECTOR
 MARIANA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Chile Crece Contigo

N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.017.

Saldo Presupuestario: \$401.674

SOLICITADO POR : CATALINA BELTRAN VALLEJOS
 ENCARGADA PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO
 Memo N°22