



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
Diego Portales N° 625
Fonofax 822541



ORDEN DE COMPRA

N° 332

FECHA: 14-12-2015

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA**
Calle: **RAMON SANFURGO**
Fono: **930232**

RUT: **11.556.646-6**
N°: **69-B**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a Convenio Mas Adultos Mayor Autovalentes
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
8	PACK VASOS DESECHABLES CHICOS X 25 UNIDADES PLUMAVIT	\$ 800	\$ 6.400
4	PACK PLATOS DESECHABLES MEDIANOS PLUMAVIT	\$ 900	\$ 3.600
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: MAS ADULTOS MAYOR AUTOVALENTES		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 10.000



FIRMA:
LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS



MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: MAS ADULTOS MAYOR AUTOVALENTES

SOLICITADO POR :SRA. DAMARY ALCAINO D.
ENCARGADA PROGRAMA MAS ADULTOS MAYOR AUTOVALENTES

F. 4737