



Municipalidad de Santa Cruz  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
PLAZA DE ARMAS N° 242  
Fono 2978896



## ORDEN DE COMPRA

N° **187**

FECHA: **12-10-2021**

Señores: **JUAN PABLO CATALAN ARRATIA (VERDUI**  
Calle: **RAMON SANFURGO**  
Fono: **9-38605678**

RUT: **14.180.365-4**  
N°: **478** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra  
el pedido que se indica con cargo al Programa Elige Vida Sana.

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
84,5	KILOS FRUTA DE LA ESTACIÓN: PLATANO, NARANJA, PERA	\$ 1.000	\$ 84.500
	MANZANA, MANDARINAS, ETC		
	<b>NOTA EXPLICATIVA: Programa Elige Vida Sana</b>	<b>NETO</b>	\$ 84.500
	<b>DESPACHO: Cabello 250, Santa Cruz.</b>	<b>I.V.A.</b>	\$ 16.055
		<b>TOTAL</b>	\$ 100.555

FIRMA:   

 URSULA LORENZA PEÑALOZA ACEVEDO  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES

  

 DIRECTOR  
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otras Actividades.  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.-  
 Saldo Presupuestario: \$ 1.929.026.-

SOLICITADO : ARACELLI CASTRO CONTRERAS  
 ENCARGADA PROGRAMA ELIGE VIDA SANA  
 MEMO : N°17