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

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 177

FECHA: 05-09-2022

Señores: **JUAN ACUÑA PRADO COMERCIAL E.I.R.L.** RUT: **76.519.335-4**
Calle: **AV. CABELLO** N°: **477** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **987838944**

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 |
|---|---|---|---|
| 3,5 | KILOS DE MANZANA | $ 1.500 | $ 5.250 |
| 3,4 | KILOS DE PLATANOS | $ 1.850 | $ 6.290 |
| 4,1 | KILOS DE NARANJA | $ 1.000 | $ 4.100 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO | NETO | $ 15.640 |
| | | IVA | $ 2.972 |
| | | TOTAL | $ 18.612 |

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

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: $ 9.603.527.-**

TATIANA AYALA MOLINA
ENCARGADA COMITÉ LACTANCIA MATERNA(s)
Memo N° 2

F. 2222.