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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 27

FECHA: 23-02-2023

Señores: **JUAN ACUÑA PRADO COMERCIAL E.I.R.L.** RUT: **76.519.335-4**
Calle: **AV. CABELLO** Nº: **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 Convenio Reforzamiento de Salud Integral de NNAJ.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	LECHUGAS	$ 850	$ 1.700
2	MELON TUNA	$ 2.000	$ 4.000
3	KILOS DE PALTA	$ 6.000	$ 18.000
2	KILOS DE PLATANOS	$ 1.750	$ 3.500
2	KILOS DE DURAZNOS	$ 1.500	$ 3.000
2	KILOS DE UVA	$ 2.000	$ 4.000
2	KILOS DE ARANDANOS	$ 2.500	$ 5.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA : CONVENIO PROGRAMA REFORZAMIENTO	**NETO**	$ 39.200
	DE SALUD INTEGRAL DE NNAJ	**IVA**	$ 7.448
		TOTAL	$ 46.648

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA:

ADRIANA CATALINA CANSECO MORAGA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM(S)

PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL DIRECTOR

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL DSM(S)

Nombre Cuenta Presupuestaria: Otras Actividades.
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.-
Saldo Presupuestario: $4.500.008.-

SOLICITADO POR : CONSTANZA LARRABE C.
ENCARGADA PROGRAMA DE REFORZAMIENTO DE SALUD INTEGRAL NNAJ
MEMO N°1
obmm