Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 323

FECHA: 29-08-2018

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA** RUT: **11.556.646-6**

Calle: **RAMON SANFURGO** N°: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **930232**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo al Convenio MAIS

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
400	VASOS TERMICOS 8 ONZ.	$ 35	$ 14.000
400	VASOS TRANSPARENTES 10 ONZ.	$ 25	$ 10.000
3	PAQUETE PALOS DE BROCHETA X 100 UNIDADES	$ 1.000	$ 3.000
10	PAQUETE DE SERVILLETAS X 120 UNIDADES	$ 600	$ 6.000
2	PAQUETE DE CUCHARAS GRANDES X 100 UNIDADES	$ 1.800	$ 3.600
10	BANDEJAS DE PLASTICO	$ 550	$ 5.500
10	MANTELE PLASTICOS	$ 600	$ 6.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO MAIS		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 48.100

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

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: $ 2.058.035.-

SOLICITA POR: MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE
COORDINADORA MAIS