Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 383

FECHA: 12-10-2018

Señores: **FABIOLA MARLEN CORREA SAAVEDRA** RUT: **15.527.648-7**
Calle: **AVIADOR ACEVEDO** N°: **118** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **994502934**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez.
el pedido que se indica con cargo al Convenio Vida Sana 2018.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
200	VASOS COLACIONES SALUDABLES FRUTAS VARIADAS DE 150GR.	$ 650	$ 130.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO VIDA SANA		$ -
	Intervencion en factores de riesgo de enfermedades no Transmisibles		$ -
		TOTAL	$ 130.000

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros Actividad.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.
Saldo presupuestario: 830.062.-

SOLICITADO: IVON MARIN VALENZUELA
NUTRICIONISTA ENCARGADA PROGRAMA VIDA SANA