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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 266

FECHA: 29/10/2020

Señores: **RICARDO A. FLORES RAMIREZ(AGROSILVA)** RUT: **7.583.140-4**

Calle: **JOSE TORIBIO MEDINA** N°: **29-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **209100**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez.

el pedido que se indica con cargo al Convenio Programa MAS Adulto Mayores Autovalentes.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
12	SACHET SEMILLA LECHUGA MILANESA	$ 1,200	$ 14,400
12	SACHET SEMILLA CIBOULETTE	$ 1,200	$ 14,400
12	SACHET SEMILLA TOMATE CHERRY	$ 1,200	$ 14,400
12	SACHET SEMILLA OREGANO	$ 1,200	$ 14,400
12	SACHET SEMILLA PIMENTON	$ 700	$ 8,400
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA : PROGRAMA MAS ADULTO MAYOR AUTOVALENTE		$ -
		TOTAL	$ 66,000

FIRMA:

URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Programa MAS Adulto Mayores Autovalentes.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.015.001.004.
Saldo Presupuestario: $ 100.000.-

SOLICITADO POR : ELISA ALEJANDRA ARCE LIZAMA
ENFERMERA ENCARGADA DE VACUNATORIO Y PROGRAMA MAS ADULTO MAYOR AUTOVALENTE
MEMORANDUM: N°10