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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 51

FECHA: 26-02-2020

Señores: **SERV. CAFÉ Y CATERING AMIGOS DE COLCI** RUT: **76.895.146-2**

Calle: **Avenida Las Toscas** **N°:** **604** **Ciudad:** **SANTA CRUZ**

Fono: **982718947**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo al Convenio MAS Adultos Mayores
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	COFFE BREAK PARA 25 PERSONAS INCLUYE:	$ 125.000	$ 125.000
	PAN AMASADO (PECHUGA DE PAVO, RUCULA, SALSA Y TOMATE)		$ -
	PAN INTEGRAL (QUESILLO OREGANO)		$ -
	BROCHETAS DE FRUTAS (FRUTILLA, MELON Y PIÑA)		$ -
	BROCHETA SALADA (TOMATE CHERRY, QUESO Y ACEITUNA)		$ -
	JUGO NATURAL (FRUTILLA		$ -
	FRUTOS SECOS (ALMENDRAS, NUECES, CASTAÑAS DE CAJU Y PASAS)		$ -
	UVA, GALLETAS Y FRUTILLAS		$ -
	TE, CAFÉ, LECHE , AZUCAR RUBIA Y ENDULZANTE		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Convenio MAS Adulto Mayores		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 125.000

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS (S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ
DIRECTOR
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.11.999.001.002
Saldo Presupuestario: $9.002.515.-

SOLICITADO POR : ELISA ALEJANDRA ARCE LIZAMA
ENFERMERA ENCARGADA PROGRAMA MAS ADULTO MAYOR AUTOVALENTE