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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 237

FECHA: 16-11-2022

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA** RUT: **11.556.646-6**
Calle: **RAMON SANFURGO** N°: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **966072657**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Programa MAS Adulto Mayores Autovalentes.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	VASOS POLIPAPEL 8 ONZ X 50 UNIDADES	$ 3.500	$ 10.500
5	PLATO DE CARTON X 20 UNIDADES	$ 2.500	$ 12.500
10	PAQUETE SERVILLETAS	$ 1.900	$ 19.000
2	CUCHARA MADERA TE	$ 3.800	$ 7.600
1	ROLLO PAPEL ALUZA TRANSPARENTE	$ 11.900	$ 11.900
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPICATIVA: MAS ADULTO MAYOR AUTOVALETES		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 61.500

FIRMA:

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGION

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD DE 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 : $ 8.756.344.-

SOLICITADO POR : ELISA ALEJANDRA ARCE LIZAMA
ENFERMERA (S)PROGRAMA MAS ADULTO
MAYORES AUTOVALENTES
MEMO N° 17