Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2 2283762

ORDEN DE COMPRA

N° 28

FECHA: 23-02-2023

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): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo al Convenio Reforzamiento de salud integral de NNAJ.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	PAQUETES VASOS POLIPAPEL 08 ONZ X 50 UNIDADES	$ 2.857	$ 8.571
2	CUCHARAS DE MADERA 100 UNIDADES	$ 2.689	$ 5.378
5	PLATOS DE CARTON X 20 UNIDADES	$ 2.017	$ 10.085
2	PAQUETE DE SERVILLETAS X 160 UNIDADES	$ 840	$ 1.680
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA : CONVENIO PROGRAMA REFORZAMIENTO	**NETO**	$ 25.714
	DE SALUD INTEGRAL DE NNAJ	**IVA**	$ 4.886
		TOTAL	**$ 30.600**

FIRMA:

ADRIANA CATALINA CANSECO MORENO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM(S)

PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL DSM(S)

Nombre Cuenta Presupuestaria.: Otras Actividades.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.-
Saldo Presupuestario: $4.500.008.-

SOLICITADO POR : CONSTANZA LARRABE C.
ENCARGADA PROGRAMA DE REFORZAMIENTO DE SALUD INTEGRAL NNAJ
MEMO N°1
obmm