



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



ORDEN DE COMPRA

Nº **38**

FECHA: **28-02-2023**

Señores: **JUAN ACUÑA PRADO COMERCIAL E.I.R.L.** RUT: **76.519.335-4**
Calle: **AV. CABELLO** Nº: **477** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **987838944**


Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	LECHUGAS	\$ 850	\$ 850
1	MELON TUNA	\$ 2.000	\$ 2.000
1	KILOS DE PALTA	\$ 6.500	\$ 6.500
1	KILOS DE PLATANOS	\$ 1.750	\$ 1.750
1	KILOS DE DURAZNOS	\$ 1.750	\$ 1.750
1	KILOS DE UVA	\$ 2.000	\$ 2.000
1	KILOS DE ARANDANOS	\$ 3.500	\$ 3.500
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA : PRESUPUESTO DE SALUD,	NETO	\$ 18.350
		IVA	\$ 3.487
		TOTAL	\$ 21.837

FIRMA: 
MRS. SUTARENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM




PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CÁCERES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA


MARÍA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL DSM(S)



Nombre de cuenta: Otras Actividades
Item Presupuestario: 215.22
Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.01.001.001.007.
Saldo Presupuestario: \$4.500.008.-

SOLICITADO POR : JENIFFER AHUMADA QUITRAL
TRAJADOR SOCIAL
ENCARGADA PROGRAMA PARTICIPACION CIUDADANA
MEMO N°2

jes