

Municipalidad de Santa Cruz
 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
 PLAZA DE ARMAS 242
 Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA


N° 235
 FECHA: 20-08-2019

Señores: **KINOMO LTDA**
 Calle: **MANUEL MONTT**
 Fono: **(562)22350459**

RUT: **78.144.460-k**
 N°: **30** Ciudad: **SANTIAGO**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johana Loreto Escobar Saavedra
 el pedido que se indica con cargo a Programa Elige Vida Sana
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	ACU-PLUS	\$ 51.000	\$ 51.000
1	PALPADOR BRUÑIDOR (PUNTERO FIJO)	\$ 4.900	\$ 4.900
1200	UNIDADES SEMILLAS DE VACCARIA	\$ 17.000	\$ 17.000
1	UNIDAD PINZA LARGA (PUNTA RECTA)	\$ 3.900	\$ 3.900
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA ELIGE VIDA SANA		\$ -
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.		\$ -
			\$ -
			\$ -
		TOTAL	\$ 76.800

FIRMA: 
 ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS


 ELVIRA DEL ROSARIO CASTILLO CASTRO
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: **Materiales y Utiles Quirurgico**
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001
 Saldo Presupuestario: \$ 15.484.007.-

Nombre de Equipos Menores
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.013.001.001
 Saldo Presupuestario: \$ 9.898.150.-

Nombre de Programa PP.TT.: **Otros**
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
 Saldo Presupuestario: \$ 8.892.137.-

SOLICITADO POR : **IVON MARIN VALENZUELA**
 ENCARGADA PROGRAMA ELIGE VIDA SANA