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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 189

FECHA: 30-07-2020

Señores: **KUPFER HNOS.S.A.** RUT: **90.844.000-5**
Calle: **LIBERTAD** N°: **58** Ciudad: **SANTIAGO**
Fono: **23515001**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Victoria Caballieri Huenchullan
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2020.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	GUANTES ANSELL CRUSADER FLEX 42-474-N-10	$ 10.112	$ 10.112
1	GUANTES ANSELL CRUSADER FLEX 42-474-N-9	$ 10.112	$ 10.112
1	FLETE	$ 6.000	$ 6.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2020.	NETO	$ 26.224
		IVA	$ 4.983
	TOTAL		$ 31.207

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

LETICIA MUÑOZ APARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y Utiles Quirúrgicos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001
Saldo Presupuestario: $ 11.710.372.-

SOLICITA : MARIA ISABEL LOBOS
ENFERMERA ENCARGADA ESTERILIZACION