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

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 130

FECHA: 05-08-2021

Señores: **CAVIMED DE CHILE SPA** RUT: **76.496.294-K**

Calle: **AV CONDELL** N°: **888** Ciudad: **PROVIDENCIA**

Fono: **226349551**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo al Convenio SAR

***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 22 | PAPEL EDAN, ROLLO(M) 80X20 CM | $ 2.285 | $ 50.270 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SAR** | NETO | $ 50.270 |
| | | IVA | $ 9.551 |
| | TOTAL | | $ 59.821 |

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGIÓN

FIRMA: URSELA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y Útiles Q. SAR**
**N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.023.-**
**Saldos Presupuestario: $31.518.036.-**

SOLICITA POR: VICTOR GUERRA CONTRERAS
ENFERMERO SAR
Memo N°125