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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

Nº 258

FECHA: 20-12-2021

Señores: **COMERCIAL CHILEACTIVO SPA** RUT: **77.198.280-8**
Calle: **SANTIAGO DE URIONA** **Nº:** **1948** **Ciudad:** **QUINTA NORMAL**
Fono: **227244108-227244109**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo al Convenio Rehabilitación Integral
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	PAR TOBILLERA 1 KG	$ 5.462	$ 10.924
2	PAR TOBILLERA 0,5KG	$ 3.782	$ 7.564
1	ROLLER 33X14CM	$ 10.084	$ 10.084
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD	**Neto**	$ 28.572
		IVA	$ 5.429
		Flete	$ 7.500
		TOTAL	$ 41.501

FIRMA:

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL SANTA CRUZ ADQUISICIONES

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y útiles quirúrgicos.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001.
Saldo Presupuestario: $182.702.247.-

SOLICITADO POR : JULIO CABALLERO MUNIZAGA
JEFE UNIDAD KINESIOLOGIA Y REHABILITACIÓN
Memo N° 23