Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono:72-2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 161

FECHA 23-06-2020

Señores: **IMPORTACION DE IMPLEMENTOS MEDICOS** RUT: **76.038.974-9**
Calle: **DR MANUEL BARROS BORGOÑO** N°: **71** Ciudad: **PROVIDENCIA**
Fono: **229023040**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo a Programa de Imágenes Diagnósticas
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	GEL CONDUCTOR DIECO 5 LITROS + 250	$ 11.765	$ 117.650
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA RESOLUTIVIDAD		$ -
	DE ESPECIALIDADES MEDICAS EN APS		$ -
		NETO	$ 117.650
		IVA	$ 22.354
		TOTAL	$ 140.004

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

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

FIRMA:

ETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS (S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.:Materiales y Útil. Quirúrgicc
N°de Cuenta Presupuestaria : 215.22.04.005.001.001

SOLICITADO POR: BARBARA GALDAMES CABRERA
ENCARGADA PROGRAMA RESOLUTIVIDAD E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

F 19231.