



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

## ORDEN DE COMPRA

N° **79**

FECHA: **16-05-2022**

Señores: **INSUMOS CLINICOS LIMITADA**  
 Calle: **O'Higgins 1117-A**  
 Fono: **412177142**

RUT: **76.301.407-K**

N°: **1117-A**

Ciudad: **CONCEPCION**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	REMOVEDOR DE OXIDO Y MANCHAS 5 LITROS WARECLEAN RC	\$ 32.500	\$ 130.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	DIRECCIÓN DE DESPACHO: DIEGO PORTALES #625, SANTA CRUZ		\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD</b>		\$ -
			\$ -
		Neto	\$ 130.000
		IVA	\$ 24.700
		<b>TOTAL</b>	\$ 154.700

FIRMA:

  
 URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

  
 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 : **\$171.059.415.-**

Solicitado por: **MARIA ISABEL LOBOS DONOSC**  
**ENFERMERA CESFAM SANTA CRUZ**  
 Memorandum N°17