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

ORDEN DE COMPRA

N° 157

FECHA: 30-05-2017

Señores: **AGUASIN SPA** RUT: **76.377.649-2**

Calle: **PANAMERICANA NORTE, INTERIOR** N°: **18900** Ciudad: **LAMPA**

Fono: **9-66746191**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Elías Navarro L.

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	ANALIZADOR DE DUREZA TR PARA 100 ANÁLISIS 1-20mg/L CaCo3	$ 66.500	$ 66.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
	Despacho: CESFAM SANTA CRUZ, Cabello # 250		$ -
		NETO	**$ 66.500**
		IVA	**$ 12.635**
		TOTAL	**$ 79.135**

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
JEFE DE FINANZAS (S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y útiles quirúrgicos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 21.507.487.-

SOLICITAD POR: MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
ENFERMERA ENCARGADA DE ESTERILIZACION (S)