



Municipalidad de Santa Cruz

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



ORDEN DE COMPRA

N° 280

FECHA 06-09-2017

Señores: **DOLPHIN MEDICAL**
Calle: **CALLAO, LAS CONDES**
Fono: **2-29520165**

Rut: **77.783.690-0**

N°: **2970** Ciudad: **SANTIAGO**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2017.

Flor Liz Aliaga Gomez

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	KIT CITOLOGIA DOLPHIN	\$ 16.500	\$ 66.000
	INCLUYE: 100 CEPILLOS ENDOCERVICALES CERDAS " EXTRA SUAVE"		\$ -
	MAS ESPATULAS DE AYRE		\$ -
1	FLETE	\$ 7.000	\$ 7.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		\$ -
	DESPACHO: CABELLO # 250 SANTA CRUZ.		\$ -
		NETO	\$ 73.000
		IVA	\$ 13.870
		TOTAL	\$ 86.870

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL SANTA CRUZ

FINANZAS

 MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS

 JEFA DE FINANZAS (S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ

 * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ

 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Materiales y Utiles Quirurgico
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001
Saldo Presupuestario: \$7.500.012.-

SOLICITADO POR: ALEJANDRA ALCAINO POBLETE
ENCARGADA PROGRAMA MUJER Y FAMILIA