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

ORDEN DE COMPRA

N° 58

FECHA: 15-03-2017

Señores: **INDUSLAB** RUT: **76.242.249-2**
Calle: **ENRIQUE MATTE** N°: **1462** Ciudad: **SAN MIGUEL**
Fono: **2 25677363**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): JOHANNA LORETO ESCOBAR SAAVEDRA
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2017
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS CON BALON 5-15cc FR 18 CAJA * 10 U	$ 7.780	$ 38.900
5	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS CON BALON 5-15cc FR 22 CAJA * 10 U	$ 7.780	$ 38.900
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ 77.800
		IVA	$ 14.782
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
	Direccion de despacho: Cabello # 250, Santa Cruz		$ -
		TOTAL	$ 92.582

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ

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

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
JEFA DE FINANZAS (S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y Utiles Quirurgicos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001
Saldo Presupuestario: $ 25.285.856.-

CONDICIONES:PRESUPUESTO DE SALUD 2017

SOLICITADO POR : NATALIA MUÑOZ FIGUEROA
ENCARAGADA DEL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA A PACIENTES CON DEPEDENCIA SEVERA