Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 2

FECHA: 05-01-2023

Señores: **CLINICON SPA** RUT: **77.070.635-1**
Calle: **LIRA** N°: **41** Ciudad: **SANTIAGO**
Fono: **228839480**

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
1	SET ELECTRODO PINZA P/ECG 4 UNIDADES	$ 48.000	$ 48.000
20	ROLLO PAPEL ELECTROCARDIOGRAMA 63MM X 30 M	$ 4.600	$ 92.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA:PRESUPUESTO DE SALUD	NETO	$ 140.000
		IVA	$ 26.600
	TOTAL		$ 166.600

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario : $5.527.868.-

Nombre de Programa PP.TT.: Otros Materiales Repuestos y útiles diversos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001
Saldo Presupuestario : $2.646.791.-

SOLICITADO POR :ELISA ALEJANDRA ARCE LIZAMA
ENFERMERA ENCARGADA SALA PROCEDIMIENTOS
MEMO N°24