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

ORDEN DE COMPRA

N° 22

FECHA: 27-01-2017

Señores: **EDUARDO AWAD MANZUR** RUT: **5.398.787-7**

Calle: **RAMON ROSALES** N°: **1288** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **6033002**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

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

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
50	PORTAOBJETO ESMERILADO	$ 650	$ 32.500
20	FIJADOR CITOLOGICO SPRAY	$ 3.500	$ 70.000
100	HOJA DE BISTURI N° 11	$ 29	$ 2.900
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
			$ -
		NETO	**$ 105.400**
		IVA	**$ 20.026**
		TOTAL	**$ 125.426**

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA SOCIEDAD 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: $ 28.271.906.-

SOLICITADO POR: CATALINA BELTRAN B.
ENCARGADA PROGRAMA MUJER Y FAMILIA(S)

F: 2385