Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Diego Portales N° 625
Fonofax 822541

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 55

FECHA: 09-03-2017

Señores: **PRONOMED** RUT: **76.345.288-3**

Calle: **Dr. Mamerto Cádiz** N°: **726** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **722759032**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra

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

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	BIDON DE 4 LITROS SURGISTAIN (removedor de oxido)	$ 40.000	$ 80.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ 80.000
	Direccion despacho: Cabello # 250, Santa Cruz	IVA	$ 15.200
	TOTAL		$ 95.200

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

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

FIRMA: MARIA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA 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.-

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
ENFERMERA ENCARGADA DE ESTERILIZACION