

Municipalidad de Santa Cruz  
 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL  
 Plaza de Armas #242  
 Fono 72 2978896

## ORDEN DE COMPRA

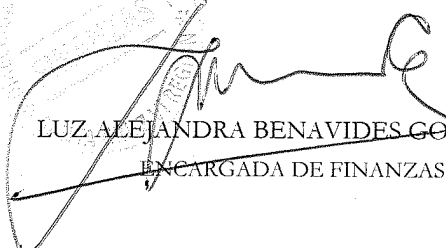
N° 182  
 FECHA: 02-07-2019

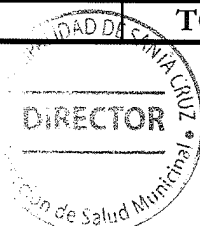
Señores: **INPUT MEDICA SPA** RUT: **76.645.686-3**  
 Calle: **LOS FRANCISCANOS, DPTO. 103 B** N°: **2102** Ciudad: **SAN RAMON, SANTIAGO**  
 Fono: **2-25432231/986065745**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez  
 el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2019.

**Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.**

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	CAJAS WL Sonda FOLEY 2 VIAS 5CC #18 LATEX	\$ 7.000	\$ 14.000
4	CAJAS SUERO FISIOLOGICO DE 250CC * 20 UNIDADES	\$ 20.390	\$ 81.560
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2019.		\$ -
			\$ -
		<b>NETO</b>	\$ 95.560
		<b>IVA</b>	\$ 18.156
		<b>TOTAL</b>	\$ 113.716

FIRMA:   
 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ  
 ENCARGADA DE FINANZAS

  
 DIRECTOR  
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT. :Materiales y útiles quirurgicos  
 N° de cuenta presuestaria: 215.22.04.005.001.001  
 Saldo Presupuestario : \$26.618.780.-

SOLICITADO POR : MARTA ISABEL FIERRO CABELLO  
 ENFERMERA ENCARGADA GESTION