



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



K-387
buza despacho
 242

ORDEN DE COMPRA

N° 242
 FECHA: 10-10-2014

Señores: **FARMACIA ALLIENDE** RUT: **99.536.560-K**
 Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **135** Ciudad: **SANTA CRUZ**
 Fono: **(72) 822434**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): **INÉS GUTIÉRREZ G.**
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2014
 Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	CAJAS DE BAJA LENGUA DE 100 UNIDADES	1.000	\$ 100.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2014			
		TOTAL	\$ 100.000



FIRMA: 
LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS DSM



MW
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONE: PRESUPUESTO DE SALUD 2014

SOLICITADO : SRA. MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
 ENCARGADA PROGRAMA CARDIOVASCULAR