



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

Factura N°-573314

## ORDEN DE COMPRA

N° 254  
 FECHA: 15-10-2014

Señores: **DIPROMED S.A.** RUT: **86.397.000-8**  
 Calle: **PALACIO RIESCO** N°: **4331** Ciudad: **SANTIAGO**  
 Fono: **2823494**

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

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
375	SONDA ASPIRACION CON VALVULA	\$ 275	\$ 103.125
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		IVA	\$ 19.594
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: PROMOCION DE SALUD 2014</b>		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>TOTAL</b>		\$ <b>122.719</b>



FIRMA: [Signature]  
 ENCARGADA DE FINANZAS



[Signature]  
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2014

SOLICITADO POR: SRA. MARIA ISABEL LOBOS DONOSO  
 ENCARGADA DE GESTION