Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 144

FECHA: 29-07-2015

Señores: **NIPRO MEDICAL CORPORATION** RUT: **59.077.290-9**

Calle: **LOS GOBELINOS** N°: **2512** Ciudad: **RENCA**

Fono: **02-4987800**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
50	FRASCOS DE BIOPSIA	$ 74	$ 3.700
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
		I.V.A.	$ 703
		TOTAL	$ 4.403

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ V. REGIÓN

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MSV

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR : SRA. MARTA FIERRO CABELLO
ENCARGARA DE CURACIONES