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

ORDEN DE COMPRA

N° 249

FECHA: 21-10-2015

Señores: **EDUARDO AWAD MANZUR** RUT: **5.398.787-7**

Calle: **RAMON ROSALES** N°: **1288** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **6033002**

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
1	CAJA DE BISTURI N° 12 (CAJA X 100 UNIDADES)	$ 3.000	$ 3.000
1	CAJA DE BISTURI N° 20 (CAJA X 100 UNIDADES)	$ 2.800	$ 2.800
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 1.102
		TOTAL	$ 6.902

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR :SRTA. CATALINA BELTRAN VALLEJOS
ENCARGADA(S) PROGRAMA MUJER Y FAMILIA

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

F. 77077