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

ORDEN DE COMPRA

N° 350

FECHA: 23-12-2015

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 2016

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
500	CEPILLO + ESPATULA (PAP BRUSH9 ESTERIL (CJ X 100)	$ 140	$ 70.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2016		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 13.300
		TOTAL	$ 83.300

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA (S) SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2016

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

Factura: 77910.