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

ORDEN DE COMPRA

N° 276

FECHA: 05-11-2015

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): ORIANA MEJÍAS MACHUCA

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
500	CEPILLO CITOLOGICO ESTERIL	$ 135	$ 67.500
5	CAJA ESPATULA PAP ESTERIL X 100 UNIDADES	$ 1.900	$ 9.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 14.630
		TOTAL	$ 91.630

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR :SRTA. ALEJANDRA ALCAINO P.
ENCARGADA PROGRAMA MUJER Y FAMILIA

Factura: 77315