



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

ORDEN DE COMPRA

N° 85

FECHA: 13-04-2016

Señores: **EDUARDO AWAD MANZUR**

RUT: **5.398.787-7**

Calle: **RAMON ROSALES**

N°: **1288**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

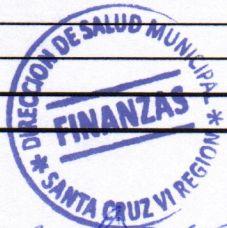
Fono: **6033002**

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.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	SUERO FISIOLÓGICO DE 5 CC	\$ 80	\$ 8.000
			\$ -
			\$ -
	SEGÚN COTIZACIÓN 4546		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2016		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		IVA	\$ 1.520
		TOTAL	\$ 9.520



Maida San Martín Contreras
 FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
 ENCARGADA DE FINANZAS(S)



MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2016

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