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

ORDEN DE COMPRA

N° 88
FECHA: 14-04-2016

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
65	BATA QUIRURGICA ESTÉRIL DESECHABLE	$ 1.200	$ 78.000
200	HOJA BISTURÍ N° 11(CJX 100)	$ 28	$ 5.600
100	HOJA BISTURÍ N° 20 (CJX 100)	$ 28	$ 2.800
1	GASA HIDROFILA	$ 10.500	$ 10.500
4	ALGODÓN HIDRÓFILO PRENSADO	$ 3.600	$ 14.400
			$ -
			$ -
			$ -
	SEGÚN COTIZACIÓN 4546		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2016		$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 21.147
		TOTAL	$ 132.447

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: MODIFICACION DE CONVENIOS MINISTERIALES APS DEL PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD

SOLICITADO POR : ALEJANDRA CASTILLO VILCHES
ENCARGADA DE PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD E IMÁGENES DIAGNOSTICAS