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

ORDEN DE COMPRA

N° 13

FECHA: 04-02-2015

Señores: **DENIMED EIRL** RUT: **76.588.710-0**

Calle: **PASEO BULNES OF 67** N°: **80** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **26884288**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
250	DISCO DE LIJA	$ 120	$ 30.000
10	FRESA CIRCUNSFERENCIAL	$ 1.300	$ 13.000
2	PORTA DE DISCO + DISCO DE APOYO	$ 1.900	$ 3.800
10	FRESA PIEDRA	$ 800	$ 8.000
10	GUBIA	$ 1.500	$ 15.000
6	ALICATE FRONTAL	$ 9.500	$ 57.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 126.800

FINANZAS

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

DIRECTOR

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR : SRA. MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
ENCARGADA PROGRAMA CARDIOVASCULAR