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

F. 49539.

ORDEN DE COMPRA

Nº 153

FECHA: 10-08-2015

Señores: **COMERCIAL RED OFFICE LIMITADA** RUT: **77.012.870-6**

Calle: **AV. PRESIDENTE EDUARDO FREI MOLTAL** Nº: **4251** Ciudad: **CONCHALI**

Fono: **2-29015000**

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

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
5	RESMA TAMAÑO CARTA (CAJA X 10 UNIDADES)	$ 19.500	$ 97.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
		IVA	$ 18.525
		TOTAL	$ 116.025

FINANZAS

DIRECTOR

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ TARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTÍZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR : FABIAN TOBAR SILVA
D.T. SERVICIO DE LABORATORÍO CLÍNICO