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

ORDEN DE COMPRA

N° 56

FECHA: 16-03-2016

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): ORIANE MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2016
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
500	CEPILLO CITOLOGICO ESTERIL	$ 140	$ 70.000
5	ESPATULA PAP ESTERIL X 100 UNIDADES	$ 1.900	$ 9.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2016		$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 15.105
		TOTAL	$ 94.605

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2016

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

F. 78968.