Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

ORDEN DE COMPRA

N° 349

FECHA: 23-12-2015

Señores: **FARMALATINA**
Calle: **LAS ENCINAS**
Fono: **2823494**

RUT: **79.728.570-6**
N°: **1495**
Ciudad: **SANTIAGO**

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
39	PORTA OBJETO CITODIAGNOSTICO SUPERFICIE ESMERILADA	$ 2.900	$ 113.100
	X 50 UNIDADES		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 21.489
		TOTAL	$ 134.589

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARÍA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA(S) SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR: CATALINA BELTRAN VALLEJOS
ENCARGADA(S) PROGRAMA MUJER Y FAMILIA

F. 69720.