



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Diego Portales N° 625
 Fonofax 822541



ORDEN DE COMPRA

N° 339
 FECHA: 22-12-2014

Señores: COMERCIAL MOVEMENT
 Calle: LO ENCALADA
 Fono: 29365881

RUT: 76.239.504-5
 N°: OF 43

Ciudad: NUÑO A

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
 el pedido que se indica con cargo a convenio Adición de Recursos convenio Rehabilitación Integral
 Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
17	BBTAPE LISO	\$ 5.900	\$ 100.300
1	FLETE	\$ 6.200	\$ 6.200
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		IVA	\$ 20.235
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO ADICION DE RECURSOS		\$ -
	CONVENIO REHABILITACION INTEGRAL		\$ -
	TOTAL		\$ 126.735



FIRMA:

[Signature]
 WANDA SAN MARTIN CONTRERAS
 ENCARGADA DE FINANZAS(S)



[Signature]
 MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: CONVENIO ADICION DE RECURSOS CONVENIO REHABILITACION INTEGRAL

SOLICITADO POR SR. JULIO CABALLERO M.
 JEFE CCR