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

CESFAM

Factura 241.

ORDEN DE COMPRA

N° 346

FECHA: 30-12-2014

Señores: **IDEAMARKET SPA** RUT: **76.148.288-2**

Calle: **SAN FRANCISCO** N°: **1043** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono:

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo al convenio adición de Recursos convenio Rehabilitación Integral

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
8	ALMOHADAS DALLAS COJIN IGNIFUGO 50X50	$ 11.920	$ 95.360
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 18.118
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: convenio adición de Recursos convenio Rehabilitación Integral		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 113.478

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGIÓN

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MSU

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

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO ADICION DE RECURSOS CONVENIO REHABILITACION INTEGRAL

SOLICITADO POR : SR. JULIO CABALLERO M.
JEFE CCR