



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
Diego Portales N° 625
Fonofax 822541



F. 23902

ORDEN DE COMPRA

N° 352

FECHA: 31-12-2014

Señores: SOC. ALFREDO MÜLLER DANIELI Y CIA. LTD

RUT: 78.724.310-K

Calle: LAS DALIAS

N°: 3072

Ciudad: MACUL

Fono: 2371761

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 |
|-------|--|-------------|------------|
| 1 | CAJA 5.5M BANDA EJERCICIO ESPECIAL (NEGRO) | \$ 13.189 | \$ 13.189 |
| 1 | CAJA 5.5M BANDA EJERCICIO SUPER (GRIS) | \$ 19.668 | \$ 19.668 |
| 1 | CAJA 5.5M BANDA EJERCICIO MEDIANA (ROJO) | \$ 63.065 | \$ 63.065 |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | IVA | \$ 18.225 |
| | | | \$ - |
| | NOTA EXPLICATIVA: convenio adición de Recursos convenio | | \$ - |
| | Rehabilitación integral | | \$ - |
| | TOTAL | | \$ 114.147 |



FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)



MARLA SOBRIIDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: convenio adición de Recursos convenio Rehabilitación integral

SOLICITADO POR SR. JULIO CABALLERO M.
JEFE CCR