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

F: 13015

ORDEN DE COMPRA

N° 196

FECHA: 03-09-2015

Señores: **DENIMED EIRL** RUT: **76.588.710-0**

Calle: **PASEO BULNES OF 67** N°: **80** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **26884288**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	MOTOR DE PODOLOGÍA DE 35.000 RPM JD-8500	$ 125.000	$ 125.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 125.000

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR : SRA. MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
ENCARGADA PROGRAMA CARDIOVASCULAR