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

ORDEN DE COMPRA

N° 149

FECHA: 18-05-2016

Señores: **SERVICIO ELECTROMEDICINA LIMITADA** RUT: **79.774.490-5**

Calle: **RAMON TORO IBAÑEZ** N°: **5460** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **02 23180509**

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

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto Salud 2016

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CONTROL DE TEMPERATURA PARA SELLADORA CHEL 300	$ 67.000	$ 67.000
1	TERMOCUPLA	$ 16.000	$ 16.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO SALUD 2016		$ -
			$ -
		IVA	$ 15.770
		TOTAL	$ 98.770

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARÍA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA(S) SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO SALUD 2016

SOLICITADO POR : SRA. CAROLINA PINTO CÉSPEDES
ENCARGADA DE GESTION(S)

Factura: 5613.