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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 4

FECHA: 09-01-2017

Señores: COMERCIALIZADORA INPUT MEDICA SPA RUT: 76.645.868-3

Calle: LOS FRANCISCANOS **N°:** 2102 **Ciudad:** SAN RAMON

Fono: 225432231

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

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	OTOSCOPIO	$ 55.100	$ 55.100
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 10.469
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 65.569

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

JUAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Equipos Menores
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.013.001.001
Saldo Presupuestario: $ 1.000.000.-

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR: MARIA ISABEL ALCAINO P.
ENCARGADA SECTOR 1 Y 2

F: 109