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

ORDEN DE COMPRA

Nº 007

FECHA: 11-01-2017

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

Calle: **RAMON TORO IBAÑEZ** Nº: **5460** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **02 23180509**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): JOHANNA ESCOBAR SAAVEDRA

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CONTROL DE TEMPERATURA PARA SELLADORA CHEL 300	$ 70.350	$ 70.350
1	TERMOCUPLA	$ 18.700	$ 18.700
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO SALUD 2017		$ -
			$ -
		IVA	$ 16.920
		TOTAL	$ 105.970

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ • DIRECTOR • Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 5.000.000.-

SOLICITADO POR : SRA. MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
ENCARGADA DE GESTION

F: 95.-