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

ORDEN DE COMPRA

N° 69

FECHA: 22-03-2017

Señores: **ELECTROMEDICINA BIO-PERSON LTDA** RUT: **76.269.572-3**

Calle: **AV. PROVIDENCIA OF. 214** N°: **2594** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **222329435**

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

el pedido que se indica con cargo a Convenio RBC 2017,

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	KIT BASICO PARA KINESIOLOGO	$ 100.000	$ 100.000
1	FLETE	$ 6.000	$ 6.000
			$ -
			$ -
	SEGÚN COTIZACIÓN N°3932A/0317		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO RBC 2017		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	**$ 106.000**

FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION *

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: MARIA SAN MARTIN CONTRERAS
JEFA FINANZAS DSM (S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 8.304.799.-

SOLICITADO POR: JULIO CABALLERO MUNIZAGA
JEFE UNIDAD KINESIOLOGIA Y CCR