



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 PLAZA DE ARMAS # 242
 Fono 72-2 978896



ORDEN DE COMPRA

N° 198
 FECHA: 05-06-2018

Señores: **ELECTROMEDICINA BIO-PERSON LTDA**
 Calle: **AV. PROVIDENCIA OF. 214**
 Fono: **22329435**

RUT: **76.269.572-3**
 N°: **2594** Ciudad: **SANTIAGO**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2018
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	KIT KINESIOLOGO	\$ 92.000	\$ 92.000
	(TENS EMS-US PORTATIL-ELECTRODOS 4X6 CM- ESTRELLA GEL		\$ -
	PARA MANO		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	DE ACUERDO A COTIZACIÓN N° 5035/H/06/18		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		\$ -
	DIRECCIÓN: Diego Portales # 625, Santa Cruz		\$ -
			\$ -
		Neto	\$ 92.000
		IVA	\$ 17.480
		TOTAL	\$ 109.480



FIRMA:

LUZTALLE ANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS



MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros.
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001.
 Saldo presupuestario: 13.449.385.-

SOLICITADO : JULIO CABALLERO MUNIZAGA
 JEFE UNIDAD KINESIOLOGIA Y CCR