Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 327

FECHA: 10-12-2015

Señores: **RIVERCLIM**
Calle: **CAMINO VECINAL**
Fono: **94039718**

RUT: **76.345.288-1**
N°: **261** Ciudad: **RENGO**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	SUMINISTRO E INSTALACION DE CONTROLADOR	$ 113.332	$ 113.332
	DE TEMPERATURA		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 21.533
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 134.865

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR : SR. FABIAN TOBAR
D.T. SERV. DE LABORATORIO CLÍNICO

F. S1.