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

ORDEN DE COMPRA

N° 338

FECHA: 21-12-2015

Señores: **RIVERCLIM** RUT: **76.345.288-1**

Calle: **CAMINO VECINAL** N°: **261** Ciudad: **RENGO**

Fono: **94039718**

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	REPARACIÓN Y CARGA DE REFRIGERANTE	$ 75.000	$ 75.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 14.250
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 89.250

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 : SRA. CAMILA MARTINEZ-CONDE ZENTENO
ENCARGADA VACUNATORIO