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

ORDEN DE COMPRA

N° 346

FECHA: 22-12-2015

Señores: **FISIOMED LIMITADA** RUT: **76.184.288-9**

Calle: **GENERAL DEL CANTO** N°: **105** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **22640363**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a Convenio RBC 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CAMILLA REGULABLE EN ALTURA, TRANSPORTABLE,	$ 100.000	$ 100.000
	INCLUYE BOLSO TRASLADO		$ -
1	FLETE	$ 12.000	$ 12.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: RBC 2015		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 21.280
		TOTAL	$ 133.280

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA(S) SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: RBC 2015

SOLICITADO POR :SR. JULIO CABALLERO M.
ENCARGADA CCR

F - 826.