Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
CALLE CABELLO 250
Fono 072-2822541

CESFAM

F. 15195

# ORDEN DE COMPRA

N° 63

FECHA: 16-04-2015

**Señores:** COM. DE PRODUCTOS FADIMED LTDA. RUT: 77.594.500-1
**Calle:** LOS TREBOLES N°: 263 **Ciudad:** EL BOSQUE
**Fono:** 2-25582093
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a Convenio Vida Sana
***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | MONITOR DE PRESION DIGITAL (BRAZALETE ADULTO Y PEDIATRICO) | $ 63.200 | $ 63.200 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | I.V.A. | $ 12.008 |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA:** CONVENIO VIDA SANA | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | TOTAL | | $ 75.208 |

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

**FIRMA:**

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO VIDA SANA

SOLICITADO POR : SRA. DANIELA LAGOS LEPEZ
ENCARGADA PROGRAMA VIDA SANA