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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 26

FECHA: 16-02-2016

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): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto Salud 2016
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	TERMOMETRO DE MAXIMA Y MINIMA CON TECHO PLASTICO	$ 15.800	$ 63.200
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO SALUD 2016		$ -
			$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 12.008
		TOTAL	$ 75.208

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO SALUD 2016

SOLICITADO POR : MIGUEL ANGEL CÁCERES GAETE
Q.F. (S) CESFAM DE SANTA CRUZ

Factura: 16429.