Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS #242
Fono 72-2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 362
FECHA: 25-10-2017

Señores: **ELECTROMEDICINA BIO-PERSON LTDA** RUT: **76.269.572-3**
Calle: **AV. PROVIDENCIA OF. 214** N°: **2594** Ciudad: **SANTIAGO**
Fono: **222329435**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo a Convenio RBC 2017.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	COMPRESA FRIO/CALOR CON VELCRO	$ 10.000	$ 40.000
2	CUÑA REHABILITACION MOD. B	$ 45.000	$ 90.000
			$ -
	SEGÚN COTIZACIÓN N°4507H/10-17		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO RBC 2017		$ -
	DESPACHO CALLE CABELLO #250, SANTA CRUZ		
		TOTAL	**$ 130.000**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * FINANZAS

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
JEFA FINANZAS DSM (S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * DIRECTOR

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 3.299.540.-

SOLICITADO POR: JULIO CABALLERO MUNIZAGA
JEFE UNIDAD KINESIOLOGIA Y CCR