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

ORDEN DE COMPRA

N° 365
FECHA: 02-10-2018

Señores: **ALLMEDICA SOCIEDAD ANONIMA** RUT: **96.636.310-K**
Calle: **JOSE DOMINGO CANAS, NUÑOA** N°: **924** Ciudad: **SANTIAGO**
Fono: **223791777**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2018
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
01	MANTENCION MONITOR MULTIPARAMETROS	$ 75.000	$ 75.000
			$ -
			$ -
			$ -
	SEGÚN COTIZACIÓN N°P/5108		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		$ -
		TOTAL	$ 75.000
		I.V.A.	$ 14.250
		TOTAL	**$ 89.250**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Matenimiento y reparacion maquinarias y equipos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.006.001.001
Saldo Presupuestario: $ 11.106.299.-

SOLICITADO POR: JAVIERA DE LA FUENTE RUBIO
ENCARGADA DE SALA PROCEDIMIENTOS