Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
plaza de armas 242
Fono722822169

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 316
FECHA: 02-10-2017

Señores: **LIBRERÍA LAS ENCINAS .** RUT: **7.234.217-8**
Calle: **R. Casanova** N°: **144-A** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **072-2822169**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
500	CD	$ 180	$ 90.000
	NOTA EXPLICATIVA: Programa Imágenes Diagnosticas 2017		
		NETO	$ 75.630
		IVA	$ 14.370
		TOTAL	$ 90.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

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

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT. Form. Y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario: $ 4.606.576.-

fact: 1018.

SOLICITADO POR : ALEJANDRA CASTILLO VILCHEZ
ENCARGADA PROGRAMA RESOLUTIVIDAD E IMÁGENES DIAGNOSTICAS.