Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 365
FECHA: 31-10-2017

Señores: **MOVEMENT LTDA** RUT: **76.239.504-5**
Calle: **AV. IRARRÁZABAL** N°: **2401** Ciudad: **SANTIAGO**
Fono: **986304477** **OFIC. 516** Comuna: **ÑUÑOA**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
13	TAPE NEUROMUSCULAR	$ 8.500	$ 110.500
1	FLETE	$ 6.500	$ 6.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CON CARGO AL PROGRAMA RBC 2017		$ -
	DESPACHO: Calle Cabello #250, Santa Cruz CESFAM		$ -
			$ -
		NETO	$ 117.000
		IVA	$ 22.230
		TOTAL	$ 139.230

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Convenio de rehabilitación integral 2017
Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y Utiles Quirurgicos.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001.
Saldo Presupuestario: $6.103.879.-

SOLICITADO POR : JULIO CABALLERO MUNIZAGA
JEFE UNIDAD KINESIOLOGÍA Y CCR