Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
plaza de armas 242
Fono72-2822169

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 393

FECHA: 14-11-2017

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.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
500	SOBRES MEDIA OFICIO	$ 80	$ 40.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Programa Imágenes Diagnosticas.		
		NETO	$ 33.614
		IVA	$ 6.386
		TOTAL	$ 40.000

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT. Form. Y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario: $ 2.646.302.-

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