Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
PLAZA DE ARMAS 242
FonO 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 39

FECHA: 07-02-2018

Señores: **COMERCIAL MOTORSHOP LIMITADA.** RUT: **76.193.188-1**
Calle: **AV.PRESIDENTE KENNEDY** (DEPTO 1610) N°: **5420** Ciudad: **VITACURA**
Fono: **22 8839410**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): DOMINIQUE ALIAGA FARÍAS
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
1	CAMILLA MASAJE PORTATIL TIPO MALETA	$ 98.658	$ 90.194
1	FLETE	$ 15.990	$ 15.990
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
		NETO	$ 113.661
		IVA	$ 21.592
	TOTAL	TOTAL	$ 135.257

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LUZ BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Equipos Menores
N° de cuenta Presupuestaria: 215.29.04.001.001.001
Saldo Presupuestario: $ 3.000.000.-

SOLICITADO POR : JULIO CABALLERO MUNIZAGA
JEFE UNIDAD KINESIOLOGICA Y CCR