Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS #242
Fono72-2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 100

FECHA: **17-04-2020**

Señores: **X-RAY PROTECCION RADIOLOGICA LTDA.** RUT: **77.031.210-8**
Calle: **SAN ANTONIO OF.403** **N°: 50** **Ciudad: SANTIAGO**
Fono: **2-26382724**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Escobar Saavera
el pedido que se indica con cargo a Convenio SAR
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CONTROL DE DOSIMETRIA FILMICA PARA FUNCIONARIOS	$ 10.000	$ 10.000
	POR EL PERIODO DE ABRIL A JUNIO 2020		$ -
	CAMILA PARRAGUEZ CORNEJO, TECNOLOGA MEDICA		$ -
	RUT.: 18.723.306-2		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SAR		$ -
		TOTAL	$ 10.000
		I.V.A.	$ 1.900
		TOTAL	**$ 11.900**

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA FINANZAS DSM

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.11.999.001.002

SOLICITADO POR: ELIZABEH MORAGA MORAGA
ENFERMERA SAR