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

ORDEN DE COMPRA

N° 203

FECHA: 18-10-2022

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): Oriana Mejías Machuca
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 OCTUBRE A DICIMBRE 2022		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	CAMILA PARRAGUEZ CORNEJO, 18.723.306-2, TECNOLOGA MEDICA		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SAR		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 10.000

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
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
Saldo Presupuestario : $ 12.617.943.-

SOLICITADO POR: TABITA ALVAREZ CLAVIJO
DIRECTORA TECNICA SAR