



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



ORDEN DE COMPRA

N° 265
 FECHA: 09-09-2019

Señores: **ASOCIACION DE PROTECCION A LA FAMI** RUT: **82.531.700-7**
 Calle: **RAMON ANGEL JARA** N°: **450** Ciudad: **SANTIAGO**
 Fono: **222645600**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
 el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2019.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
300	FUNDAS ECOGRAFICAS	\$ 60	\$ 17.899
1	FLETE	\$ 4.202	\$ 4.202
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
			\$ -
		TOTAL NETO	\$ 22.101
		I.V.A.	\$ 4.199
		TOTAL	\$ 26.300



FIRMA:
 ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS



MARILEN VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y Utiles Quirurgicos.
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001
 Saldo Presupuestario: \$ 15.484.007.-

SOLICITADO POR : CATALNA BELTRAN VALLEJOS
 ENCARGADA PROGRAMA MUJER Y FAMILIA.