

Municipalidad de Santa Cruz  
 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL  
 PLAZA DE ARMAS 242  
 Fono 2978896

## ORDEN DE COMPRA

N° 267  
 FECHA: 10-09-2019

Señores: **IMPORTADORA VIVE MAS S.A.**

RUT: **76.124.037-4**

Calle: **SAN PABLO, OFICINA 108**

N°: **9900**

Ciudad: **PUDAHUEL**

Fono: **2-23078600**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):

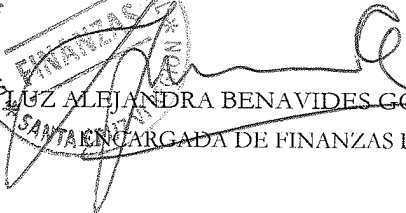
Flor Liz Aliaga Gomez


el pedido que se indica con cargo Presupuesto de Salud 2019

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	OTOSCOPIO RIESTER E-SCOPE HL NEGRO	\$ 108.000	\$ 108.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	SEGÚN COTIZACION:IVM2019-2625		\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018</b>		\$ -
	<b>Despacho: Diego Portales # 625, Santa Cruz.</b>		\$ -
		<b>NETO</b>	<b>\$ 108.000</b>
		<b>IVA</b>	<b>\$ 20.520</b>
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 128.520</b>

FIRMA:

  
 ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ  
 ENCARGADA DE FINANZAS DSM

  
 SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre del Programa PP.TT.: Equipos Menores  
 N° de Cuenta Presupuestaria : 215.22.04.013.001.001  
 Saldo Presupuestario : \$ 9.664.661

SOLICITAD POR: ANDREA CACERES ROJAS  
 ENCARGADA EXTENSION HORARIA