



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



ORDEN DE COMPRA

N° **158**

FECHA: **19-08-2022**

Señores: **COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA MEDIC RUT: 78.124.770-7**
 Calle: **LUIS THAYER OJEDA** N°: **77** Ciudad: **PROVIDENCIA**
 Fono: **222315550**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):
 el pedido que se indica con cargo al Convenio SAR.

Johanna Loreto Escobar Saavedra

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CORTADOR DE VELLO CLIPPER 9681	\$ 72.463	\$ 72.463
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	COTIZACION: 37106		\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SAR		\$ -
	DIRECCION DE DESPACHO: DIEGO PORTALES # 625, SANTA CRUZ		\$ -
			\$ -
		NETO	\$ 72.463
		Iva	\$ 13.768
		TOTAL	\$ 86.231

FIRMA: 
 URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES


 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Equipos Menores.
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.013.001.001.-
 Saldo Presupuestario: 9.053.051.-

SOLICITADO POR : VICTOR GUERRA CONTRERAS
 DIRECTOR (S) TECNICO SAR
 MEMORANDUM N°127