



Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896



ORDEN DE COMPRA

N° **215**
FECHA: **25-10-2022**

Señores: **BPM SERVICIOS SPA**
Calle: **CHILLAN**
Fono: **966296387**

RUT: **77.254.296-8 /**
N°: **1044** Ciudad: **SAN FERNADO**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo al Programa Elige Vida Sana /
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	MOUSE INALAMBRICO 2.4 GHZ NEGRO HASTA 1600 DPI KLIP XTREME	\$ 15.890	\$ 47.670
1	3 METROS. HIGH SPEED HDMI CABRE HDMI M/M STARTECH	\$ 15.920	\$ 15.920
1	MOCHILA NOTEBOOK 15,6" INDIGO/ORGANIZADOR /CAP 12 KG	\$ 16.640	\$ 16.640
	KLIP XTREME		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA ELIGE VIDA SANA /	NETO	\$ 80.230
		IVA	\$ 15.244
		TOTAL	\$ / 95.474

FIRMA: 
URSU LA LORENA PENALOZA ACEVEDO
DIRECTORA DE ADQUISICIONES


MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Insumos computacionales
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.009.001.001.-
Saldo Presupuestario : \$ 8.789.598.-

SOLICITADO POR : IVON MARIN VALENZUELA
ENCARGADA (S) PROGRAMA ELIGE VIDA SANA
MEMO N°15/