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

# ORDEN DE COMPRA

**N°** 223

**FECHA:** 03-11-2022

**Señores:** **DIPROLAB LIMITADA** RUT: **78.027.120-5**
**Calle:** **GENERAL CRUZ** **N°:** **1126** **Ciudad:** **CONCEPCION**
**Fono:** **56 950126420**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2022.
***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 5 | ROLLOS PARAFILM 10CM X METROS | $ 29.983 | $ 149.915 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | Según Cotizacion: N°106858 | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2022.** | | $ - |
| | | **NETO** | $ 149.915 |
| | | **IVA** | $ 28.484 |
| | | **TOTAL** | $ 178.399 |

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

**FIRMA:**

MARIA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio.**
**N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008.-**
**Saldo Presupuestario : $56.844.000.-**

**Solicitado por : Fabian Tobar Silva**
**Director Tecnico Servicio de Laboratorio Clinico.**
**Memorandum N°69**