



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

ORDEN DE COMPRA

Nº **86**
FECHA: **24-05-2022**

Señores: **SOCIEDAD PRODIAGNOSTICA LTDA**
Calle: **ALMIRANTE LATORRE**
Fono: **223145789**

RUT: **76.040.480-2**
Nº: **8254** Ciudad: **LA FLORIDA**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
400	SELLO DESECHABLE PARA CARRO PARO NUMERADO (PACK DE 100) SR	\$ 320	\$ 128.000
	ROJO		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	DIRECCIÓN DE DESPACHO: DIEGO PORTALES #625, SANTA CRUZ		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SAR		\$ -
		Neto	\$ 128.000
		IVA	\$ 24.320
		TOTAL	\$ 152.320

FIRMA: 
URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM


MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y útiles quirúrgicos SAR.
Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.023.-
Saldo Presupuestario : \$133.015.498.-

Solicitado por: TABITA ALVAREZ CLAVIJO
DIRECTORA TECNICO SAR

Memorandum Nº141