



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Plaza de Armas # 242
 Fono 72 2283762



ORDEN DE COMPRA

N° 32

FECHA: 23-02-2023

Señores: **LUP DENTAL SPA**

RUT: **77.364.392-K**

Calle: **CALLE A LOTE OCHO, SECTOR LOS CARDO**

N°:

Ciudad: **PERALILLO**

Fono: **994990431**

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

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CAMBIO DE MANGUERA DE 8MM ALIMENTACIÓN RED	\$ 45.000	\$ 45.000
	DE AGUA SALIVERO		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD	Neto	\$ 45.000
		IVA	\$ 8.550
		TOTAL	\$ 53.550

FIRMA: **ADRIANA CATALINA CANSECO MORAGA**
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES

PAOLA DEL CARMEN ACUNA CACERES
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA



MARIA CABEL LOBOS DONOSO
 DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre Cuenta Presupuestaria: **Mantenimiento y Reparaciones de Maq y equipos**
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.06.006.001.001.-**
 Saldo Presupuestario: **\$1.444.871.-**

SOLICITADO POR : **CARLA SANCHEZ SALGADO**
 ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO
 MEMO N°19