



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



ORDEN DE COMPRA

N° 74
 FECHA: 17-04-2023

Señores: **LUP DENTAL SPA** RUT: **77.364.392-K**
 Calle: **CALLE A LOTE OCHO, SECTOR LOS CARDO** N°: **S/N** Ciudad: **PERALILLO**
 Fono: **994990431**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
 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 PEDAL NEUMATICO EN LLAVE CORTE DE AGUA /	\$ 75.000	\$ 75.000
	BOX MOVIL CUARTOS MEDIOS		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD /	Neto	\$ 75.000
		IVA	\$ 14.250
		TOTAL	\$ 89.250

FIRMA: 
 DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL
 ADQUISICIONES
 URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES


 DIRECTOR
 MARIA SOCIEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Financiamiento: Presupuesto de Salud
 Item Presupuestario: 215.22
 N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.06.006.001.001.-
 Nombre de Cuenta: Mantenimiento y Reparaciones de Maq y equipos
 Saldo Cuenta Presupuestaria: \$28.493.671.-

SOLICITADO POR : PIA DIAZ MILLACARIS
 ENCARGADA (S) PROGRAMA ODONTOLOGICO
 MEMO N°30'
 jcs