



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



ORDEN DE COMPRA

N° 82
 FECHA: 26-04-2023

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	REPARACION SILLON DENTAL POSTA QUINAHUE	\$ 90.000	\$ 90.000
	CAMBIO CABEZAL SILLON DENTAL MARCA FUSHION		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD	Neto	\$ 90.000
		IVA	\$ 17.100
		TOTAL	\$ 107.100

FIRMA:

[Signature]
 DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES
 JRSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
 DIRECTOR

[Signature]
 MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ
 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
 DEL CARMEN ACUNA CACERES
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

MARIA SOLEDAD VERGARA ORITZ
 DIRECTORA CESFAM SANTA CRUZ

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

SOLICITADO POR : PIA DIAZ MILLACARIS
 ENCARGADA (S) PROGRAMA ODONTOLOGICO
 MEMO N°32

jes