



Municipalidad de Santa Cruz  
 Departamento de Salud  
 Plaza de Armas #242  
 Fono 72-2978896



## ORDEN DE COMPRA

N° 47  
 FECHA: 18-03-2021

Señores: **DIPROSAN LTDA.**  
 Calle: **AV. ERRAZURIZ**  
 Fono: **722398690**

RUT: **76.495.187-5**  
 N°: **1077**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra  
 el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2021.

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor	Unit.	TOTAL
2	DISPENSADOR HIGIENICO TORK	\$	11.680	\$ 23.360
3	DISPENSADOR JABON/ALCOHOL GEL 1 LITRO TORK	\$	11.433	\$ 34.299
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD.</b>	<b>NETO</b>		\$ 57.659
		<b>IVA</b>		\$ 10.955
		<b>TOTAL</b>		\$ 68.614

FIRMA: **URSULA LORENA PENALOZA ACECEVEDO**  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES

FIRMA: **MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ**  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Otros Materiales, Repuestos y Útiles Diversos.**  
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.012.001.001.**  
 Saldo Presupuestario: **\$ 4.547.859.-**

SOLICITADO POR : **MARIA PAZ CONTRERAS AGUILERA**  
 RESPONSABLE DE LA PLANTA FISICA SUPLEMENTEROS  
 Memo N°3