



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud  
Plaza de Armas N° 242  
Fono 722978896



## ORDEN DE COMPRA

N° 67  
FECHA: 22-04-2021

Señores: **VITALSEC SPA**  
Calle: **DON CARLOS**  
Fono: **2224178796**

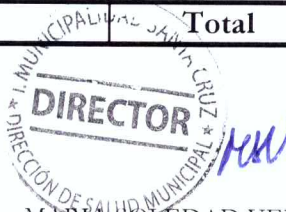
RUT: **76.325.278-7**  
N°: **2939** Ciudad: **LAS CONDES**

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

Oriana Mejías Machuca

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	ALMOHADAS CLINICAS IMPERMEABLES 1 PLAZA	\$ 12.890	\$ 51.560
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2020.</b>	<b>Total Neto</b>	\$ 51.560
		<b>IVA</b>	\$ 9.796
		<b>Total</b>	\$ 61.356

FIRMA:   
LORLENA LORENA PEÑA COZA ACEVEDO  
ENCARGADA DE FINANZAS

  
DIRECTOR  
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros  
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001  
Saldo Presupuestario : \$12.526.796.-

SOLICITADO POR : VICTOR GUERRA CONTRERAS  
ENFERMERO SAR  
MEMO N° 69