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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

Nº 17

FECHA: 03-02-2022

Señores: **LUP DENTAL SPA** RUT: **77.364.392-K**
Calle: **PERALILLO** Nº: **0** Ciudad: **PERALILLO**
Fono: **994990431**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CAMBIO LLAVE COMANDO SISTEM,A DE SUCCION	$ 45.000	$ 45.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD.	NETO	$ 45.000
		IVA	$ 8.550
		TOTAL	$ 53.550

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE ADQUSICIONES(S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Mantenimiento y Rep. de Maq. Y Equipos.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.006.001.001.
Saldo Presupuestario: $20.000.000.

SOLICITADO POR : CARLA SANCHEZ SALGADO
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO
MEMORANDUM N°07