Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 170

FECHA: 30-08-2022

Señores: **COMERCIAL RUC SPA** RUT: **77.291.417-2**
Calle: **FROILAN LAGOS SEPULVEDA 1500** **N°: 1404-A** **Ciudad: LA FLORIDA**
Fono: **56997575955**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
15	CAJA PLASTICA DUBAI 2,5 LITROS	$ 990	$ 14.850
15	CAJA PLASTICA DUBAI 3,4 LITROS	$ 1.150	$ 17.250
15	CAJA NEW HANDYBOX 16	$ 4.650	$ 69.750
1	DESPACHO	$ 10.000	$ 10.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO ODONTOLOGICO INTEGRAL		$ -
		NETO	$ 111.850
		IVA	$ 21.252
		TOTAL	$ 133.102

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros Materiales repuestos y Utiles Diversos.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001.-
Saldo Presupuestario : $ 2.610.626.-

Solicitado por : CARLA SANCHEZ SALGADO
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO
Memorandum N°69