



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

ORDEN DE COMPRA

N° **180**

FECHA: **07-09-2022**

Señores: **MARÍA DE LA CRUZ VERDUGO BARRAZA**

RUT: **9.522.053-3**

Calle: **JOSE TORIBIO MEDINA**

N°: **110**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **72-2821576**

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
4	EQUIPO DE EMERGENCIA LED 2 X1 2W 6500 K	\$ 17.500	\$ 70.000
4	ENCHUFES HEMBRA VTE 10 A BLANCO	\$ 1.008	\$ 4.032
20	METROS CORDON ELECTRICO 2 X 1,5 MM BLANCO	\$ 924	\$ 18.480
1	CINTA AISLADORA NEGRA 20 MTS	\$ 1.849	\$ 1.849
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD /		\$ -
		NETO	\$ 94.361
		IVA	\$ 17.929
		TOTAL	\$ 112.290

FIRMA:

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

DIRECTOR
MARIANA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Otros mat. Rep. y Utiles Diversos**

N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.012.001.001.- /**

Saldo Presupuestario: **\$2.223.936.-**

SOLICITADO POR: **FAYVA RIQUELME LLANTÉN**

ENCARGADA PROGRAMA DE SALUD MENTAL /

Memo N°22 /