



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

ORDEN DE COMPRA

N° **202**

FECHA: **17-10-2022**

Señores: **AMAMEDICAL SPA**

RUT: **77.466.836-5**

Calle: **ENRIQUE GOMEZ CORREA**

N°: **5750**

Ciudad: **MACUL**

Fono: **941232618**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2022

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
15	JABON CLORHEXIDINA 2% LITRO	\$ 8.395	\$ 125.924
1	FLETE	\$ 19.319	\$ 19.319
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	SEGÚN COTIZACION N°144 /		\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD.		\$ -
		NETO	\$ 145.244 ✓
		IVA	\$ 27.596 ✓
		TOTAL	\$ 172.840 ✓

FIRMA:



Ursula Lorena Penaloza Acevedo
 URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM



Soledad Vergara Ortiz
 SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Materiales y Utiles Quirurgicos.**

N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.005.001.001.-**

Saldo Presupuestario : **\$ 140.549.128.-**

Solicitado por : **Carolina Salinas Sanchez /**

Enfermera Encargada de Clave Azul,

Sala de Procedimiento y Servicio Curacion.

Memorandum N°018/2022.