



**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**  
 Calle: **ENRIQUE GOMEZ CORREA**  
 Fono: **941232618**

RUT: **77.466.836-5**  
 N°: **5750** Ciudad: **MACUL**

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 /		\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD.</b>		\$ -
		<b>NETO</b>	\$ 145.244 ✓
		<b>IVA</b>	\$ 27.596 ✓
		<b>TOTAL</b>	\$ 172.840 ✓

FIRMA:



*URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO*  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM



*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.