Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 45

FECHA: 18-03-2022

Señores: **SOCIEDAD ENCHULATE SPA** RUT: **76.815.299-3**
Calle: **CAMILO HENRIQUE 57** N°: **57** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **722824518**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo al Convenio SAR
***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | FROSTER CON INSTALACION SEGÚN MEDIDAS | $ 139.495 | $ 139.495 |
| | 2 DE 68X43 CM | | $ - |
| | 2 DE 9X55 CM | | $ - |
| | 2 DE 2,38X67 CM | | $ - |
| | 1 DE 2,38X30 CM | | $ - |
| | 3 DE 87X67 CM | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD** | NETO | $ 139.495 |
| | | IVA | $ 26.504 |
| | **TOTAL** | | $ 165.999 |

FIRMA:

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL SANTA CRUZ V. REGIÓN ADQUISICIONES
URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**Nombre de Programa PP.TT.: Otros Materiales Repuestos y Útiles diversos**
**N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001.-**
**Saldo Presupuestario : 4.572.343.-**

SOLICITA POR:TABITA ALVAREZ CLAVIJO
DIRECTORA TECNICA SAR
MEMO N°63