



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896



ORDEN DE COMPRA

N° **46**
FECHA: **18-03-2022**

Señores: **BIOTECH LIMITADA**
Calle: **AVDA. CONDELL**
Fono: **27200700**

RUT: **76.006.366-5**
N°: **511**

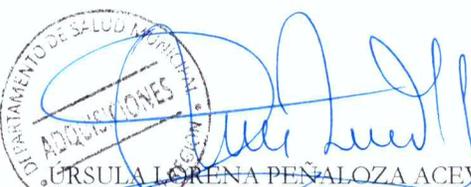
Ciudad: **PROVIDENCIA**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo al Convenio Odontológico Integral

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
6	PROTECTOR PLACAS DE FOSFATO N°2 x 300 un ZT Dental	\$ 21.429	\$ 128.574
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	SEGÚN PRESUPUESTO: S126449		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA ODONTOLOGICO.	NETO	\$ 128.574
		IVA	\$ 24.429
		TOTAL	\$ 153.003

FIRMA: 
URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES


DIRECTOR
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: \$ 4.730.893.-

SOLICITADO POR : CARLA SANCHEZ SALGADO

ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO

Memo N°38