



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896



ORDEN DE COMPRA

N° **59**

FECHA: **05-04-2022**

Señores: **IMPORTADORA BIOSCOM CHILE LIMITA**
Calle: **BRISAS ORIENTE**
Fono: **222473570**

RUT: **76.919.840-7**

N°: **1458**

Ciudad: **PUDAHUEL**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud

Oriana Mejías Machuca

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	DIAGNÓSTICO Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO	\$ 54.000	\$ 108.000
	ELECTROCARDIOGRAFO CAREWELL		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD	NETO	\$ 108.000
		IVA	\$ 20.520
		TOTAL	\$ 128.520



FIRMA: **URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO**
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Mantenimiento de Máquinas y Equipos**
N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.06.006.001.001**
Saldo Presupuestario : **\$9.575.806.-**

SOLICITADO POR : **ELVIRA CASTILLO CASTRO**
DIRECTORA SALUD RURAL
MEMO N°28 y N°33