



Municipalidad de Santa Cruz  
Departamento de Salud  
Plaza de Armas # 242  
Fono 72 2978896



## ORDEN DE COMPRA

N° 74

FECHA: 11-05-2022

Señores: **PROYECTOS PROEMER S.A**  
Calle: **ELIODORO YAÑEZ OF, 23**  
Fono: **227060838**

RUT: **76.056.023-5**

N°: **1070**

Ciudad: **PROVIDENCIA**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Escobar Saavedra

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

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	BOLSO TRAUMA COMPACTO L ROJO	\$ 36.000	\$ 72.000
1	CARGOS POR DESPACHO	\$ 10.084	\$ 10.084
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD</b>		\$ -
		<b>NETO</b>	<b>\$ 82.084</b>
		<b>I.V.A.</b>	<b>\$ 15.596</b>
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 97.680</b>



FIRMA: LORENA PENALOZA ACEVEDO  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



FIRMA: MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Otros materiales repuesto y útiles diversos**

N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.012.001.001.-**

Saldo Presupuestario: **\$ 5.123.664.-**

SOLICITADO POR : **CAROLINA SALINAS SANCHEZ**  
ENCARGADA CLAVE AZUL Y SALA PROCEDIMIENTOS  
MEMORANDUM: **004/2022**