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

ORDEN DE COMPRA

N° 09

FECHA: 19-01-2022

Señores: **LUP DENTAL SPA** RUT: **77.364.392-K**
Calle: **PERALILLO** **N°: 0** **Ciudad: PERALILLO**
Fono: **994990431**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CAMBIO FILTRO DE REGULADOR CON MANOMETRO	$ 85.000	$ 85.000
	CAMBIO DE NIPLE ADAPTADOR DE 3/8		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD.	**NETO**	$ 85.000
		IVA	$ 16.150
		TOTAL	$ 101.150

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUSICIONES

MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Mantenimiento y Rep. de Maq. Y Equipos.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.006.001.001.
Saldo Presupuestario: $19.692.980.

SOLICITADO POR : REMIGIO TOLORZA ILABACA
JEFE UNIDAD DE OPERACIONES
MEMORANDUM N°07/22