



Municipalidad de Santa Cruz  
 Departamento de Salud  
 Plaza de Armas # 242  
 Fono 72 2283762



## ORDEN DE COMPRA

N° 74  
 FECHA: 17-04-2023

Señores: **LUP DENTAL SPA** RUT: **77.364.392-K**  
 Calle: **CALLE A LOTE OCHO, SECTOR LOS CARDO** N°: **S/N** Ciudad: **PERALILLO**  
 Fono: **994990431**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto 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
1	CAMBIO PEDAL NEUMATICO EN LLAVE CORTE DE AGUA /	\$ 75.000	\$ 75.000
	BOX MOVIL CUARTOS MEDIOS		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD /	Neto	\$ 75.000
		IVA	\$ 14.250
		<b>TOTAL</b>	\$ 89.250

FIRMA:   
 DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL  
 ADQUISICIONES  
 URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES

  
 DIRECTOR  
 MARIA SOCIEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Financiamiento: Presupuesto de Salud  
 Item Presupuestario: 215.22  
 N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.06.006.001.001.-  
 Nombre de Cuenta: Mantenimiento y Reparaciones de Maq y equipos  
 Saldo Cuenta Presupuestaria: \$28.493.671.-

SOLICITADO POR : PIA DIAZ MILLACARIS  
 ENCARGADA (S) PROGRAMA ODONTOLOGICO  
 MEMO N°30'  
 jcs