



Municipalidad de Santa Cruz  
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL  
PLAZA DE ARMAS 242  
Fono 2978896

## ORDEN DE COMPRA

N° 76  
FECHA: 24-04-2023

Señores: **IMPORTADORA DE IMPLEMENTOS MEDICOS L'** RUT: **76.038.974-9**  
Calle: **DR. MANUEL BARROS BORGOÑO, OF.:1403** N°: **71** Ciudad: **PROVIDENCIA**  
Fono: **29023040**

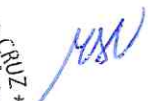
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca  
el pedido que se indica con cargo al Presupuestom de Salud.

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	OXIMETRO DE PULSO CHOICEMMED MD300C21C	\$ 26.884	\$ 53.768
1	FLETE	\$ 9.120	\$ 9.120
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	DIRECCIÓN DE DESPACHO: DIEGO PORTALES #625, SANTA CRUZ		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD</b>		\$ -
		<b>NETO</b>	\$ 62.888
		<b>IVA</b>	\$ 11.949
		<b>TOTAL</b>	\$ 74.837

FIRMA:   
  
 URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES

  
 PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES  
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

  
  
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Máquinas y equipos < a 3 UTM  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.29.05.001.001.012.-  
 Saldo Presupuestario: \$9.118.911.-

SOLICITADO POR: ANA LIZAMA ESPINOZA  
 ENFERMERA CESFAM SANTA CRUZ  
 Memo N°8