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		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
		NETO	$ 62.888
		IVA	$ 11.949
		TOTAL	$ 74.837

FIRMA:

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGION

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA 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