



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



## ORDEN DE COMPRA

N° **08**

FECHA: **17-01-2023**

Señores: **SOC. COMERCIAL MORELL Y MORELL LTDA**  
 Calle: **J.J.CARVACHO**  
 Fono: **72-2821788-821779**

RUT: **78.750.790-5**  
 N°: **40**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

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

Flor Liz Aliaga Gomez

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	MELAMINA BLANCA 15MM/183X250	\$ 34.453	\$ 68.908
2	TIR ACERO INOX 128MM X 12MM	\$ 1.000	\$ 2.000
10	BISAGRA 35MM RECTA ECONOMICA	\$ 378	\$ 3.782
100	TAPACANTO BLANCO 21MM ENGOMADO	\$ 134	\$ 13.445
50	SOPORTE REPISA MOVIL BLAN	\$ 42	\$ 2.101
1	DUROLAC BLANCO 3MM 152X244	\$ 10.915	\$ 10.915
200	SOBERBIO 5X50 AMERICANO	\$ 46	\$ 9.242
1	CERRADURA 1080935-KLKL	\$ 42.857	\$ 42.857
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud.</b>		\$ -
	<b>DESPACHO: DIEGO PORTALES # 625, SANTA CRUZ</b>	<b>NETO</b>	\$ 153.252
		<b>IVA</b>	\$ 29.118
		<b>TOTAL</b>	\$ 182.370

FIRMA:

ROSALÍA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO  
 CARRERA DE ADQUISICIONES

DIRECTOR

MARILENE VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT. : **Materiales para Mantenimiento y Reparacion**

N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.010.001.001**

Saldo Presupuestario: **\$ 10.000.000.-**

SOLICITADO POR : **YAMILET PEREZ CACERES**  
 COORDINADORA CHCC CESFAM SANTA CRUZ

Memo N° 4-5