Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

ORDEN DE COMPRA

N° 143

FECHA: 16-05-2016

Señores: **FARMALATINA** RUT: **79.728.570-6**

Calle: **LAS ENCINAS** Nº: **1495** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **2823494**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2016

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	CAJAS REACTIVO CODEFREE PARA SANGRE 2 X 25 UNIDADES	$ 19.900	$ 99.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 18.905
		TOTAL	$ 118.405

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA ISABEL LOBOS [illegible]
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Laboratorio
Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
Saldo Presupuestario: $ 69.394.148.-

SOLICITADO POR: FABIAN TOBAR SILVA
DIRECTOR TÉCNICO SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO