Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 16

FECHA: 25-01-2016

Señores: **EMARIN SDA S.A.** RUT: **76.162.658-2**

Calle: **EMILIA TELLEZ** N°: **5470** Ciudad: **NUÑOA**

Fono: **7690402**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

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
4	KIT X 50 UNIDADES MULTIDISCO UROCULTIVOS	$ 25.000	$ 100.000
	PLANTILLA ESPECIAL CESFAM DE SANTA CRUZ		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2016		$ -
			$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 19.000
		TOTAL	$ 119.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTÍZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2016

SOLICITADO POR : TM FABÍAN TOBAR SILVA
D.T. SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO

Factura: 768.