Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas #242
Fonofax 72-2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 214

FECHA: 12-07-2017

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

Calle: **ÑUÑOA** N°: **0** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **72-2821359-2824979**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	MULTIDISCOS UROCULTIVO * 50 ARGOLLAS DE MICA	$ 25.000	$ 100.000
1	FLETE	$ 5.000	$ 5.000
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		
		IVA 19%	$ 19.000
		TOTAL	$ 124.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
Saldo Presupuestario: $ 35.936.125.-

SOLICITADO POR : FABIAN TOBAR SILVA
D.T. SERVICIO LABORATORIO CLINICO