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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 104

FECHA: 29-03-2018

Señores: **BIOLINE LTDA** RUT: **76.020.650-4**

Calle: **BASCUÑAN GUERRERO** N°: **2066** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **226843087**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Elías Navarro Latapiat

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2018

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	FCO. SUERO ANTI A	$ 5.890	$ 11.780
2	FCO. SUERO ANTI B	$ 5.890	$ 11.780
2	FCO. SUERO ANTI D	$ 9.990	$ 19.980
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		$ -
	DESPACHO: CALLE CABELLO #250 CESFAM		$ -
		TOTAL NETO	**$ 43.540**
		I.V.A.	**$ 8.273**
		TOTAL	**$ 51.813**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
Saldo Presupuestario: $ 105.523.702.-

SOLICITADO POR : FABIAN TOBAR SILVA
TM LABORATORIO CLINICO