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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 281

FECHA: 02-08-2018

Señores: **BIOLINE LTDA**
Calle: **BASCUÑAN GUERRERO**
Fono: **226843087**

RUT: **76.020.650-4**
N°: **2066**
Ciudad: **SANTIAGO**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
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
6	PACK TUBO K2 EDTA LAVENDER 3 ML X 100	$ 7.990	$ 47.940
8	PACK TUBO LILA EDTA/HEMOGRAMA 3 ML X 100	$ 7.990	$ 63.920
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		$ -
	Dirección despacho: Cabello # 250, Santa Cruz		$ -
	Servicio de Laboratorio		$ -
		TOTAL NETO	**$ 111.860**
		I.V.A.	**$ 21.253**
		TOTAL	**$ 133.113**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ * DIRECTOR * Dirección de Salud Municipal

MARIA MERCEDES VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
Saldo Presupuestario: $ 54.776.437.-

SOLICITADO POR : FABIAN TOBAR SILVA
TM LABORATORIO CLINICO