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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 424

FECHA 08-11-2018

Señores: **DIAGNOCHILE SPA** RUT: **76.775.243-1**

Calle: **SAN PIO X OF 511** N°: **2445** Ciudad: **PROVIDENCIA**

Fono: **232452688**

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
8	CAJAS GMATE-CINTAS DE GLICEMIA x 50 TIRAS	$ 14.500	$ 116.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		$ -
	DESPACHO: CALLE CABELLO #250 CESFAM		
		TOTAL NETO	$ 116.000
		I.V.A.	$ 22.040
		TOTAL	$ 138.040

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION 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: $10.474.522.-