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

CESFAM
CENTRO DE SALUD FAMILIAR I MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ

ORDEN DE COMPRA

N° 476

FECHA: 05-12-2018

Señores: **AMILAB** RUT: **77.700.690-8**
Calle: **ENRIQUE OLIVARES** N°: **1070** Ciudad: **LA FLORIDA**
Fono: **2-22878707**

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
1	TORULIN AMIES CON CARBON X 100 UNIDADES	$ 32.415	$ 32.415
1	KIT TINCION DIFERENCIAL RAPIDA BIOPUR	$ 88.935	$ 88.935
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		$ -
	DESPACHO: CALLE CABELLO #250 CESFAM		
	SERVICIO DE LABORATORIO	**TOTAL NETO**	**$ 121.350**
		I.V.A.	**$ 23.057**
		TOTAL	**$ 144.407**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

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: $ 11.471.742.-

SOLICITADO POR : FABIAN TOBAR SILVA
TM DIRECTOR TECNICO LABORATORIO CLINICO