

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



ORDEN DE COMPRA

N° **1**
 FECHA: **04-01-2019**

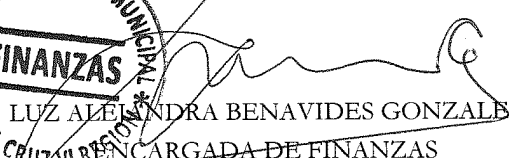
Señores: **BIOLINE LTDA** RUT: **76.020.650-4**
 Calle: **BASCUÑAN GUERRERO** N°: **2066** Ciudad: **SANTIAGO**
 Fono: **226843087**


Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2019

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	FRASCO SUERO ANTI AB 10 ML	\$ 9.990	\$ 9.990
2	FRASCO SUERO ANTI D 10 ML	\$ 9.990	\$ 19.980
79	FRASCOS GLUCOSA ORAL 75 GR. TOPSAR NARANJA	\$ 1.150	\$ 90.850
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2019		\$ -
	Dirección despacho: Cabello # 250, Santa Cruz		\$ -
	Servicio de Laboratorio	TOTAL NETO	\$ 120.820
		I.V.A.	\$ 22.956
		TOTAL	\$ 143.776

FIRMA: 
 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS


 DIRECTOR
 MARGA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
 Saldo Presupuestario: \$ 180.000.000.-

SOLICITADO POR : FABIAN TOBAR SILVA
 TM LABORATORIO CLINICO