



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 219
FECHA: 08-08-2019

Señores: **AMILAB LTDA.**
Calle: **ENRIQUE OLIVARES**
Fono: **2-22878707**

RUT: **77.700.690-8**
Nº: **1070**

Ciudad: **LA FLORIDA**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

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
15	CAJAS AGUJA HIPODERMICA BD 23G X 1 X 100 UNIDADES	\$ 4.103	\$ 61.545
3	PUNTA AMARILLA SIN CORONA X 100 UNIDADES	\$ 9.275	\$ 27.825
1	TORULIN GEL FISIOLÓGICO X 100 UNIDADES	\$ 33.418	\$ 33.418
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2019		\$ -
	DESPACHO: CALLE CABELLO #250 CESFAM		
	SERVICIO DE LABORATORIO	TOTAL NETO	\$ 122.788
		I.V.A.	\$ 23.330
		TOTAL	\$ 146.118

FIRMA: 
LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS


MAREA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio
Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
Saldo Presupuestario: \$ 14.251.077.-

SOLICITADO POR : FABIAN TOBAR SILVA
TM DIRECTOR TECNICO LABORATORIO CLINICO