Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
CALLE CABELLO 250
Fono: 72-2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 32

FECHA: 13-02-2017

Señores: **EMARIN SDA S.A.** RUT: **76.162.658-2**

Calle: **EMILIA TELLEZ** N°: **5470** Ciudad: **NUÑOA**

Fono: **7690402**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): JOHANNA ESCOBAR SAAVEDRA

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	KIT X 50 UNIDADES MULTIDISCO UROCULTIVOS	$ 25.000	$ 100.000
	PLANTILLA ESPECIAL CESFAM DE SANTA CRUZ		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	COTIZACION N° 6-2-17		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 19.000
		TOTAL	$ 119.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
JEFA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Laboratorio
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
Saldo Presupuestario: $98.738.207.-

SOLICITADO POR : TM FABÍAN TOBAR SILVA
D.T. SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO

FC: 1567