



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 292
FECHA: 13-09-2017

Señores: **AMILAB** RUT: **77.700.690-8**
Calle: **ENRIQUE OLIVARES** Nº: **1070** Ciudad: **LA FLORIDA**
Fono: **2-22878707**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Matías González López
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
6	TUBO SST T/ AMARILLA PLUS 3.5 ML (100 UND.)	\$ 10.419	\$ 62.514
5	TUBO PLUS FLUORURO T/GRIS 4 ML (100 UND)	\$ 9.486	\$ 47.430
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		\$ -
	DESPACHO: CALLE CABELLO #250 CESFAM		
		TOTAL NETO	\$ 109.944
		I.V.A.	\$ 20.889
		TOTAL	\$ 130.833



FIRMA: 
MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)




MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Presupuesto de Laboratorio
Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
Saldo Presupuestario: \$ 38.594.268.-

SOLICITADO POR : FABIAN TOBAR SILVA
TM DIRECTOR TECNICO LABORATORIO CLINICO