



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



ORDEN DE COMPRA

N° 02
 FECHA: 03-01-2018

Señores: **EMARIN SDA S.A.** RUT: **76.162.658-2**
 Calle: **EMILIA TELLEZ, ÑUÑO A** N°: **5470** Ciudad: **SANTIAGO**
 Fono: **2-2268436**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

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

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	MULTIDISCOS UROCULTIVO * 50 ARGOLLAS DE MICA	\$ 25.000	\$ 100.000
	PLANTILLA ESPECIAL CESFAM SANTA CRUZ		
	PLANTILLA ESPECIAL CESFAM SANTA CRUZ		
	NITORFURANTOINA 300MCG		
	SULFATRIMETOPRIM 25 MCG		
	AMIKACINA 30 MCG		
	GENTAMICINA 10 MCG		
	AMPICILINA 10 MCG		
	CIPROFLOXACINO 10 MCG		
	NORFLOXACINO 10 MCG		
	CEFOTAXINA 30 MCG		
	CEFTAZIDIMA 30 MCG		
	CEFRADINA 30 MCG		
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		
		IVA 19%	\$ 19.000
		TOTAL	\$ 119.000



FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 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: \$ 160.000.000.-

SOLICITADO POR : FABIAN TOBAR SILVA
 D.T. SERVICIO LABORATORIO CLINICO