

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



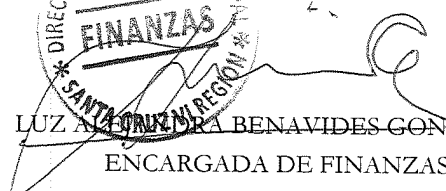
ORDEN DE COMPRA


Nº 25
 FECHA: 01-02-2019

Señores: **AMILAB** RUT: **77.700.690-8**
 Calle: **ENRIQUE OLIVARES** N°: **1070** Ciudad: **LA FLORIDA**
 Fono: **2-22878707**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johana 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
3	TORULIN AMIES CON CARBON X 100 UNIDADES	\$ 33.418	\$ 100.254
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2019		\$ -
	DESPACHO: CALLE CABELLO #250 CESFAM		
	SERVICIO DE LABORATORIO	TOTAL NETO	\$ 100.254
		I.V.A.	\$ 19.048
		TOTAL	\$ 119.302

FIRMA: 
 LUZ ANDREA BENAVIDES GONZÁLEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS


 CAROLINA ANDREA PINTO CESPEDES
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
 Saldo Presupuestario: \$ 147.807.924.-

SOLICITADO POR : FABIAN TOBAR SILVA
 TM DIRECTOR TECNICO LABORATORIO CLINICO