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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 14

FECHA: **21-01-2020**

Señores: FARMALATINA RUT: 79.728.570-6
Calle: LAS ENCINAS **N°:** 1495 **Ciudad:** SANTIAGO
Fono: 228385000

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2020
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	TORNIQUETE TOMA D MUESTRA ADULTO	$ 8.900	$ 89.000
4	TORNIQUETE TOMA DE MUESTRA PEDIATRICO	$ 8.900	$ 35.600
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2020	**NETO**	$ 124.600
		IVA	$ 23.674
		TOTAL	$ 148.274

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: $ 189.855.058.-

SOLICITADO POR : Fabián Tobar Silva
D.T. Servicio de Laboratorio