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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 186

FECHA: 29-07-2020

Señores: **SOC PRODIAGNOSTICA LIMITADA** RUT: **76.040.480-2**
Calle: **ALMIRANTE LATORRE** N°: **8254** Ciudad: **LA FLORIDA**
Fono: **223145789**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	SELLO DESECHABLE PARA CARRO DE PARO NUMERADO	$ 39.000	$ 117.000
	(PACK DE 100) SR ROJO		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD	NETO	$ 117.000
		IVA	$ 22.230
		TOTAL	$ 139.230

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001.-
Saldo Presupuestario: $ 6.164.646.-

SOLICITADO POR : VICTOR GUERRA CONTRERAS
ENFERMERO SAR