

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



## ORDEN DE COMPRA

N° 241  
 FECHA: 06-10-2020

Señores: **FARMALATINA**  
 Calle: **LAS ENCINAS**  
 Fono: **228385050**

RUT: **79.728.570-6**  
 N°: **1495**

Ciudad: **LAMPA**

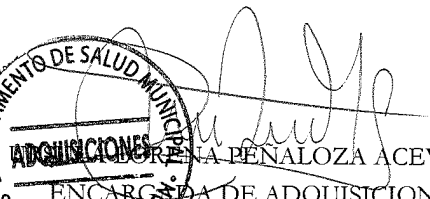
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):  
 el pedido que se indica con cargo al Convenio SAR 2020.

Flor Liz Aliaga Gomez

**Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.**

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5	TEST RAPIDO HCG COMBO (SUERO/ORINA)(30 TESTS)	\$ 22.500	\$ 112.500
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	COTIZACION:53214		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD</b>	<b>NETO</b>	\$ 112.500
		<b>IVA</b>	\$ 21.375
		<b>TOTAL</b>	\$ 133.875

FIRMA:

  
**VICTOR JOSE GUERRA CONTRERAS**  
 ENCARGADO DE ADQUISICIONES

  
**MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ**  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Materiales y Utiles Quirurgicos SAR**  
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.005.001.023.-**  
 Saldo Presupuestario: **\$ 27.843.219.-**

SOLICITADO POR : **VICTOR JOSE GUERRA CONTRERAS**  
 ENCARGADO ENFERMERO SAR