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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 49

FECHA: 24-02-2020

Señores: **DROGUERIA DIPROLAB LTDA** RUT: **78.027.120-5**

Calle: **GENERAL CRUZ** N°: **1126** Ciudad: **CONCEPCION**

Fono: **41-2620733**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Victoria Caballieri Huenchullan

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto SAR

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	TERMOMETRO MAX MIN SIN MERCURIO PANEL DIGITAL	$ 21.117	$ 21.117
	ELECTRONICO I2260		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	DIRECCIÓN: DIEGO PORTALES # 625, SANTA CRUZ		$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO SAR		$ -
		NETO	$ 21.117
		IVA	$ 4.012
		TOTAL	$ 25.129

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS (S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCIÓN DE SALUD

MARIA ISABEL LOBOS DOÑOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 12.000.000.-

SOLICITADO POR : ELIZABETH MORAGA MORAGA
ENFERMERA SAR