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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 55

FECHA: 27-02-2020

Señores: **FARMALATINA** RUT: **79.728.570-6**
Calle: **LAS ENCINAS** **N°:** **1495** **Ciudad:** **LAMPA**
Fono: **228385050**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías 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
2	CAJAS CHROMID GRANADA AGAR (20 PLACAS)	$ 42.500	$ 85.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD	**NETO**	$ 85.000
		IVA	$ 16.150
		TOTAL	$ 101.150

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008.-
Saldo Presupuestario: $ 161.344.007.-

SOLICITADO POR : FABIAN TOBAR SILVA
Director Técnico Servicio Laboratorio