



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



## ORDEN DE COMPRA

N° **44**  
 FECHA: **15-03-2021**

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

**RUT: 79.728.570-6**  
**N°: 1495**      **Ciudad: LAMPA**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): **Oriana Mejías Machuca**  
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2021  
**Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.**

CANT.	DETALLE	Valor	Unit.	TOTAL
3	CAJAS X 500 UNIDADES CONTENEDOR MUESTRAS 60 ML ESTERIL	\$	40.000	\$ 120.000
	TAPA ROSCA			\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
	COTIZACION:57331			\$ -
				\$ -
				\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD</b>			
		<b>NETO</b>		\$ 120.000
		<b>IVA</b>		\$ 22.800
		<b>TOTAL</b>		\$ 142.800

**FIRMA:**   
 LORENA PEÑALOZA ACEVEDO  
 ENCARGDA DE ADQUISICIONES

**DIRECTOR**  
 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: \$ 191.453.148.-**

**SOLICITADO POR : FABIAN TOBAR SILVA**  
 Director Técnico Servicio Laboratorio  
 Meno N° 16