Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

I. 51109.
Nota de Crédito 6994.

ORDEN DE COMPRA

Nº 316

FECHA: 09-12-2014

Señores: **FARMALATINA** RUT: **79.728.570-6**

Calle: **LAS ENCINAS** Nº: **1495** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **2823494**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2014

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
20	CAJAS X 50 UNIDADES PORTAOBJETOS	$ 2.900	$ 58.000
15	CAJAS X 200 UNIDADES CUBREOBJETOS	$ 2.600	$ 39.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 18.430
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2014		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 115.430

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA(S) SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2014

SOLICITADO POR: SR. FABIAN TOBAR SILVA
DIRECTORA TECNICO DE SERVICIO DE LABORATORIO