Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Diego Portales N° 625
Fonofax 822541

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 347

FECHA: 30-12-2014

Señores: **ARQUIMED** RUT: **92.999.000-5**

Calle: **ARTURO PRAT** N°: **828** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **2-6346266**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS A. GUTIÉRREZ G.

el pedido que se indica con cargo al programa PRESUPUESTO DE SALUD 2014

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CAJA DE GLUCOSA	$ 44.078	$ 44.078
1	CAJA DE BILIRRUBINA TOTAL	$ 47.016	$ 47.016
1	CAJA UPRO	$ 13.223	$ 13.223
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2014		$ -
		I.V.A	$ 19.820
		TOTAL	$ 124.137

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGIÓN

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR :FABIAN TOBAR SILVA
D.T. SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO