Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Diego Portales Nº 625
Fonofax 822541

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

Factura. 347.

Nº 202

FECHA: 08-09-2015

Señores: **BIOLINE LIMITADA** RUT: **76.020.650-4**

Calle: **BASCUÑAN GUERRERO** Nº: **2066** Ciudad:

Fono: **56-2-26843087**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
105	FRASCOS GLUCOSA LIQUIDA DE 75 GRS.(CAJA X 30 FRASCOS)	$ 990	$ 103.950
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
		I.V.A.	$ 19.751
		TOTAL	$ 123.701

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGIÓN

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR : TM FABIAN TOBAR SILVA
DT SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO