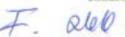


Departamento de Salud Diego Portales Nº 625

Fonofax 822541





## ORDEN DE COMPRA

No

171

FECHA:

17-08-2015

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 KIT BHCG CASSETT TEST EMBARAZO S/U CAJA X 40 UNIDADES	Valor Unit.	1	TOTAL	
		\$ 38.790	8	77.580	
			\$		
			\$		
			S	1/2	
			\$	-	
			\$	-	
			\$	-	
			\$		
			\$		
			S	-	
			S	-	
			\$		
			\$	-	
		- 7	\$	-	
			\$		
			\$		
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		\$		
	·	LV.A.	\$	14.740	
	TEAL US	TOTAL	S	92.320	

FIRMA:

MUNOZ PARRAGUEZ ENCARGADA DE FINANZAS

DIRECTOR

LEDAD VERGARA ORTIZ DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

FINANZAS

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