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

F. 31328

ORDEN DE COMPRA

N° 180

FECHA: 24-08-2015

Señores: **AMILAB LTDA.** RUT: **77.700.690-8**

Calle: **ENRIQUE OLIVARES** N°: **1070** Ciudad: **LA FLORIDA**

Fono: **22878707**

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
5	RACK X 100 UNIDADES TUBO TAPA AMARILLA 3.5 ML	$ 9.450	$ 47.250
5	RACK X 100 UNIDADES TUBO TAPA LILA 4 ML	$ 7.000	$ 35.000
2	RACK X 100 UNIDADES TUBO TAPA PLOMA 4 ML	$ 8.260	$ 16.520
1	RACK X 100 UNIADDES TUBO TAPA CELESTE 1.8 ML	$ 9.140	$ 9.140
1	GASTOS DE ENVIO		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 20.503
		TOTAL	$ 128.413

FINANZAS

DIRECTOR

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ · Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA FINANZAS DSM

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

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