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

7.56516.

ORDEN DE COMPRA

Nº 56

FECHA: 13-04-2015

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): INÉS GUTIÉRREZ G.

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
2	BOLSAS X 1000 UNIDADES TUBOS MICROCENTRIFUGA	$ 19.900	$ 39.800
	CON TAPA 1.5 ML		$ -
20	GRADILLA BIOSEGURIDAD DESECHABLE	$ 2.800	$ 56.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 18.202
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 114.002

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

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR: TM FABIAN TOBAR SILVA
DIRECTOR TÉCNICO SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO