



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

ORDEN DE COMPRA

Nº 151
 FECHA: 19-05-2016

Señores: **AMILAB LTDA.**
 Calle: **ENRIQUE OLIVARES**
 Fono: **22878707**

RUT: **77.700.690-8**
 Nº: **1070** Ciudad: **LA FLORIDA**

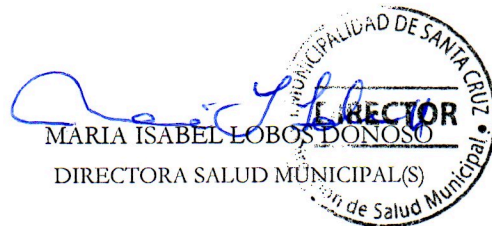
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

VÍCTOR DÍAZ CATALÁN

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
30	GLUCOSA ANHIDRA USP(1 KILO)	\$ 3.740	\$ 112.200
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2016		\$ -
			\$ -
		I.V.A.	\$ 21.318
		TOTAL	\$ 133.518



FIRMA: *[Signature]*
 VERÓNICA MUÑOZ PARRAGUEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS



[Signature]
 MARÍA ISABEL LOBOS DONOSO
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2016

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

Factura: 37096.