



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

ORDEN DE COMPRA

Nº 002

FECHA: 09-01-2017

Señores: **BIOLINE LIMITADA**
 Calle: **BASCUÑAN GUERRERO**
 Fono: **226843087**

RUT: **76.020.650-4**
 Nº: **2066** Ciudad: **SANTIAGO**

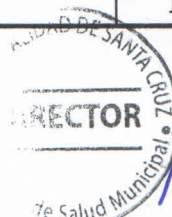
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

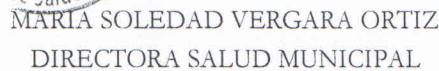
JOHANNA ESCOBAR SAAVERA

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
64	CAJAS PORTA OBJETOS 76X26 FRANJA ESMERILADA 50 U	\$ 1.790	\$ 114.560
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	SEGÚN COTIZACIÓN Nº2473		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		\$ -
		TOTAL	\$ 114.560
		I.V.A.	\$ 21.766
		TOTAL	\$ 136.326

FIRMA:


MAIDA ANÍBAL MARTÍN CONTRERAS
 ENCARGADA FINANZAS DSM(S)




MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio
 Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
 Saldo Presupuestario: \$ 120.000.000.-

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

F: 1978