



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

ORDEN DE COMPRA

Nº 31
 FECHA: 08-02-2017

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
3	PACK TUBOS KF+NA2 EDTA GRISCAP 4ML X 100 U	\$ 8.690	\$ 26.070
9	PACK TUBOS GEL+CLOT ACTIVADOR YELLOWCPA 3.5 ML 100 U	\$ 9.980	\$ 89.820
			\$ -
			\$ -
	SEGÚN COTIZACIÓN N°2532		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		\$ -
		TOTAL	\$ 115.890
		I.V.A.	\$ 22.019
		TOTAL	\$ 137.909

FIRMA: **LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ**
 JEFA FINANZAS DSM

FIRMA: **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: \$ 98.738.207.-

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

fact: 2134.