

Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Plaza de Armas # 242
 Fono 72 2978896



ORDEN DE COMPRA

N° 288
 FECHA: 04-10-2019

Señores: **BIOLINE LTDA** RUT: **76.020.650-4**
 Calle: **BASCUÑAN GUERRERO** N°: **2066** Ciudad: **SANTIAGO**
 Fono: **226843087**

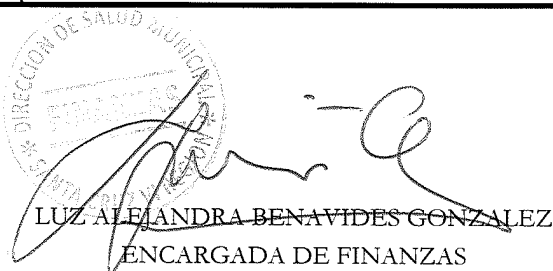
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

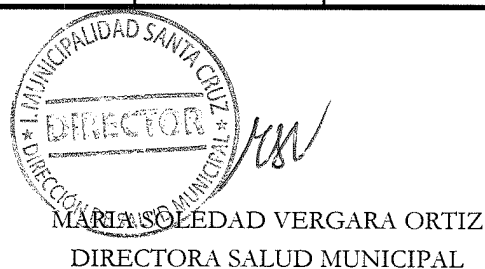
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2019

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	CAJAS TUBOS BL GEL FISIOLÓGICO (CAJA * 100 TUBOS)	\$ 46.000	\$ 92.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2019		\$ -
	Dirección despacho: Cabello # 250, Santa Cruz		
	Servicio de Laboratorio	NETO	\$ 92.000
		I.V.A.	\$ 17.480
		TOTAL	\$ 109.480

FIRMA:


 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS


 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
 Saldo Presupuestario: \$ 30.031.114.-

SOLICITADO POR : FABIAN TOBAR SILVA
 TM LABORATORIO CLINICO