



Municipalidad de Santa Cruz
 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
 PLAZA DE ARMAS N° 242
 Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 198
 FECHA: 04-09-2015

Señores: **IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARQUIMED I** RUT: **92.999.000-5**
 Calle: **ARTURO PRAT** N°: **828** Ciudad: **SANTIAGO**
 Fono: **2-26074000**

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.

INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	CAJAS DE GLUCOSA (CJ X 300)	\$ 52.500	\$ 105.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD			\$ -
			\$ -
			\$ -
		I.V.A	\$ 19.950
		TOTAL	\$ 124.950



FIRMA: 
 LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS




 MÓNICA VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015
 SOLICITADO POR : TM FABIÁN TOBAR SILVA
 DT. SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO