



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

F. 31.981.

ORDEN DE COMPRA

N° 206

FECHA: 21-09-2015

Señores: **AMILAB LTDA.**

RUT: **77.700.690-8**

Calle: **ENRIQUE OLIVARES**

N°: **1070**

Ciudad: **LA FLORIDA**

Fono: **22878707**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):

INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
19	CAJAS TORULIN AMIES SIN CARBON (20 UNIDADES C/U)	\$ 5.680	\$ 107.920
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015			\$ -
			\$ -
		I.V.A.	\$ 20.505
		TOTAL	\$ 128.425



Leticia Muñoz Parraguez
 LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
 ENCARGADA FINANZAS DSM



Maria Soledad Vergara Ortiz
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

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