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

ORDEN DE COMPRA

N° 228

FECHA: 07-10-2015

Señores: **IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARQUIMED L** RUT: **92.999.000-5**

Calle: **ARTURO PRAT** N°: **828** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **2-26074000**

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

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	CAJAS GLUCOSA	$ 52.500	$ 105.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: **PRESUPUESTO DE SALUD**		$ -
			$ -
		I.V.A	$ 19.950
		TOTAL	$ 124.950

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR : TM FABIÁN TOBAR SILVA
DT. SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO

Factura: 619879