



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

## ORDEN DE COMPRA

Nº 82  
 FECHA: 11-04-2016

Señores: **FARMALATINA**  
 Calle: **LAS ENCINAS**  
 Fono: **2823494**

RUT: **79.728.570-6**  
 N°: **1495** Ciudad: **SANTIAGO**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ  
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2016  
*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
32	CAJAS X 100 UNIDADES GUANTES AXUL NITRILO, TALLA S	\$ 3.500	\$ 112.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2016		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		I.V.A.	\$ 21.280
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 133.280</b>



FIRMA:

*[Signature]*  
 INÉS AMALIA MUÑOZ PARRAGUEZ  
 ENCARGADA DE FINANZAS



*[Signature]*  
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2016

SOLICITADO POR: TM FABIAN TOBAR SILVA  
 DIRECTOR TÉCNICO SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO