



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud

Plaza de Armas # 242

Fono 72 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 89

FECHA: 20-03-2018

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): JOHANNA LORETO ESCOBAR SAAVEDRA

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2018

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
103	FCO. GLUCOSA ORAL 75 GR TOPSTAR (CAJA X 30 FCOS)	\$ 1.150	\$ 118.450
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2018		\$ -
	DESPACHO: CALLE CABELLO #250 CESFAM		\$ -
		TOTAL NETO	\$ 118.450
		I.V.A.	\$ 22.506
		TOTAL	\$ 140.956

FIRMA: 
ENCARGADA DE FINANZAS


DIRECTOR
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Laboratorio**
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.005.008**
 Saldo Presupuestario: **\$ 113.486.922.-**

SOLICITADO POR : **FABIAN TOBAR SILVA**
TM LABORATORIO CLINICO

F: 3781.-