



Municipalidad de Santa Cruz
 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
 CALLE CABELLO 250
 Fono 72-2822541

ORDEN DE COMPRA


N° 171
 FECHA: 16-05-2018

Señores: **ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LTDA** RUT: **81.378.300-2**
 Calle: **Av El Salto 5380.** N°: **5380.** Ciudad: **Huechuraba**
 Fono: **56-2-27506095**


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
15	CINTAS FREESTYLE OPTIUM NEO H (CAJAS)	\$ 7.500	\$ 112.500
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	SEGÚN COTIZACION 15/05/2018		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2018		\$ -
	Dirección: Diego Portales # 625, Santa Cruz, Sexta Región		\$ -
		NETO	\$ 112.500
		IVA	\$ 21.375
		TOTAL	\$ 133.875

FIRMA: 
 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS




 MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)



Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y Utiles Quirurgicos.
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001
 Saldo Presupuestario: \$30.441.253,-

SOLICITADO POR: MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
 ENCARGADA DE GESTION