



Municipalidad de Santa Cruz  
 Departamento de Salud  
 Plaza de Armas N° 242  
 Fono 2978896



## ORDEN DE COMPRA

N° 257  
 FECHA: 03-09-2019

Señores: **COMERCIAL A&B S.A.** RUT: **96.560.900-8**  
 Calle: **DR. MANUEL BARROS BORGÑO** N°: **105** Ciudad: **SANTIAGO**  
 Fono: **02-2351859**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2019

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	TARJETA BIO TYPE ABO/RH CAJA *48	\$ 60.900	\$ 60.900
3	SUERO ANTI D IgG/IgM FCO. 10ML	\$ 5.170	\$ 15.510
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2019		\$ -
	Dirección de despacho: Cabello # 250, Santa Cruz	NETO	\$ 76.410
	Servicio de Laboratorio	I.V.A.	\$ 14.518
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 90.928</b>



FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ  
 ENCARGADA DE FINANZAS



Maria Soledad Vergara Ortiz  
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008  
 Saldo Presupuestario: \$ 10.236.115.-

SOLICITADO POR : TM FABIAN TOBAR SILVA  
 DIRECTOR TECNICO LABORATORIO CLINICO