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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 148

FECHA: 11-06-2020

Señores: **COMERCIAL A&B S.A.** RUT: **96.560.900-8**
Calle: **DR. MANUEL BARROS BORGOÑO** **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 2020.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	DILUENT II FRASCO 250 ML	$ 22.050	$ 44.100
1	KIT TARJETA BIO TYPE ABO/RH CAJA X 48	$ 60.900	$ 60.900
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2019		$ -
	Dirección de despacho: Cabello # 250, Santa Cruz	**NETO**	**$ 105.000**
	Servicio de Laboratorio	**I.V.A.**	**$ 19.950**
		TOTAL	**$ 124.950**

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

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: $ 101.360.377.-

SOLICITADO POR : TM FABIAN TOBAR SILVA
DIRECTOR TECNICO LABORATORIO CLINICO