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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 93

FECHA: 15-06-2021

Señores: **COMERCIAL A&B S.A.** RUT: **96.560.900-8**

Calle: **DR. MANUEL BARROS BORGOÑO** Nº: **105** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **02-2351859**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2021.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	KIT TARJETA BIO TYPE ABO/RH CAJA X 48	$ 66.150	$ 66.150
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	COTIZACION:8955		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2021		$ -
	Dirección de despacho: Cabello # 250, Santa Cruz	**NETO**	**$ 66.150**
	Servicio de Laboratorio	**I.V.A.**	**$ 12.569**
		TOTAL	**$ 78.719**

FIRMA:

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

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: $ 158.027.661.-

SOLICITADO POR : TM FABIAN TOBAR SILVA
DIRECTOR TECNICO LABORATORIO CLINICO
MEMORANDUM N°37