



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



ORDEN DE COMPRA

N° **93**
 FECHA: **15-06-2021**

Señores: **COMERCIAL A&B S.A.**
 Calle: **DR. MANUEL BARROS BORGÑO**
 Fono: **02-2351859**

RUT: **96.560.900-8**
 N°: **105**

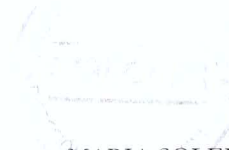

Ciudad: **SANTIAGO**

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