



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

## ORDEN DE COMPRA

N° 94  
 FECHA: 21-03-2018

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 21/03/2018		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA:</b> Presupuesto de Salud 2018		\$ -
	Dirección: Diego Portales # 625, Santa Cruz, Sexta Región		\$ -
		<b>NETO</b>	\$ 112.500
		<b>IVA</b>	\$ 21.375
		<b>TOTAL</b>	\$ 133.875

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ  
 ENCARGADA DE FINANZAS

**DIRECTOR**  
 MARIÁ SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y Utiles Quirurgicos.  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001  
 Saldo Presupuestario: \$33.461.817.-

SOLICITADO POR: MARTA ISABEL FIERRO CABELLO  
 ENCARGADA DE GESTION

F. 811598