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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 220

FECHA: 08-08-2019

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): Oriana Mejías Machuca

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
4	KIT HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICION	$ 21.000	$ 84.000
2	KIT CASSETTE HCG SUERO/ORINA	$ 14.438	$ 28.876
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2019		$ -
	Dirección de despacho: Cabello # 250, Santa Cruz	**NETO**	**$ 112.876**
	Servicio de Laboratorio	**I.V.A.**	**$ 21.446**
		TOTAL	**$ 134.322**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ * REGION

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

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: $ 29.251.077.-

SOLICITADO POR : TM FABIAN TOBAR SILVA
DIRECTOR TECNICO LABORATORIO CLINICO