Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
Plaza de Armas #242
Fono 72 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 259

FECHA: 21-08-2017

Señores: **SOC. FARMACEUTICA LOBOS Y CIA. LTDA** RUT: **76.014.545-9**

Calle: **AV. ERRAZURIZ** N°: **206** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **72-2822815**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): MATÍAS GONZÁLEZ LÓPEZ

el pedido que se indica con cargo a Programa MAS Adultos mayores 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	LITRO DE AGUA ALCOHOL	$ 1.990	$ 1.990
1	LITRO DE AGUA DESTILADA	$ 1.650	$ 1.650
1	LITRO VASELINA LIQUIDA	$ 10.190	$ 10.190
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA MAS ADULTOS		$ -
	MAYORES		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 13.830

FIRMA:

MARIA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS (S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT. :Materiales y Utiles Quirurgicas
N° de cuenta presuestaria: 215.22.04.005.001.001
Saldo Presupuestario :8.733.722.-

SOLICITADO POR :MARTA ISABEL FIERRO
ENCARGADA PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES