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

ORDEN DE COMPRA

N° 438

FECHA: 16-11-2018

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): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo a Convenio Habilidades para la Vida II
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CAJA MASCARILLA X 50 UNIDADES	$ 2.800	$ 2.800
6	BLOQUEADOR SOLAR SPF 50 x 50 ml	$ 1.100	$ 6.600
6	ALCOHOL GEL 340 ML	$ 2.950	$ 17.700
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: HABILIDADES PARA LA VIDA		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 27.100

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT. :Materiales y útiles quirugicos
N° de cuenta presuestaria: 215.22.04.005.001.001
Saldo Presupuestario : 11.460.920.-

Nombre de Programa PP.TT. : Otros
N° de cuenta presuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario : 8.611.961.-

SOLICITADO POR : MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE
COORDINADORA HPV I Y II