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

ORDEN DE COMPRA

N° 490

FECHA: 13-12-2018

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): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2018.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
41	SUERO FISIOLOGICO 0,9% 500ML	$ 1.350	$ 55.350
76	SUERO FISIOLOGICO 0,9% 250ML	$ 1.110	$ 84.360
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud.		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 139.710

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT. : Productos Farmacueticos
N° de cuenta presuestaria: 215.22.04.004.001.001
Saldo Presupuestario : 24.570.822.-

SOLICITADO POR : JAVIERA DE LA FUENTE RUBIO
Enfermera Encargada Sala de Procedimiento.