



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Plaza de Armas N° 242
 Fono:72-2978896



ORDEN DE COMPRA

N° **135**
 FECHA **20-05-2019**

Señores: **Sociedad Médica Bioplus Spa.**
 Calle: **Av. Los Leones, Of.601 Providencia**
 Fono: **987931430**

RUT: **77.844.060-1**
 N°: **220** Ciudad: **Santiago**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Carolina Carvajal Saavedra.
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto Farmacia Municipal 2019.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	CAJAS BOLSAS ILEO-COLOSTOMIA X 20	\$ 40.680	\$ 122.040
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		\$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		\$ -
		NETO	\$ 122.040
		IVA	\$ 23.188
		TOTAL	\$ 145.228

FIRMA:
ROLANDO ANTONIO TOLEDO MORALES
 ENCARGADA DE FINANZAS (S)

MARÍA ISABEL LOBOS DONOSO
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipa
 N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001
 Saldo Presupuestario: \$ 32.457.760

SOLICITADO POR: **CLAUDIA MORALES SOTELO**
 QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MUNICIPAL "TU SANTA CRUZ"