



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



ORDEN DE COMPRA

N° **181**
 FECHA: **02-07-2019**

Señores: FARMACIA ALLIENDE
Calle: RAFAEL CASANOVA
Fono: (72) 822434

RUT: 99.536.560-K
N°: 135 **Ciudad: SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
 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
20	BOLSAS COPOS DE ALGODÓN * 50 UNIDADES	\$ 700	\$ 14.000
20	ALCOHOL DESNATURALIZADO 95° * 125 CC	\$ 700	\$ 14.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2019.		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
TOTAL			\$ 28.000

FIRMA:
 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS

DIRECTOR
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y Utiles Quirurgicos.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001
Saldo Presupuestario: \$ 26.364.072.-

SOLICITADO : KLGO. JULIO CABALLERO MUNIZAGA
JEFE UNIDAD KINESIOLOGIA Y CCR