



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

ORDEN DE COMPRA

Nº 19
 FECHA: 25-01-2019

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): Johanna Loreto Escobar Saavedra
 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
95	SUERO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	\$ 1.530	\$ 145.350
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud.		\$ -
	Dirección: Diego Portales # 625, Santa Cruz		\$ -
			\$ -
			\$ -
		Decuento	\$ 350
		TOTAL	\$ 145.000

FIRMA:
 ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS

DIRECTOR
 CAROLINA ANDREA PINTO CESPEDES
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT. : Productos Farmaceuticos
 Nº de cuenta presuestaria: 215.22.04.004.001.001
 Saldo Presupuestario : 248.366.929.-

SOLICITADO POR : NATALIA MUÑOZ FIGUEROA
 Enfermera Encargada Programa Atención Domiciliaria.