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

ORDEN DE COMPRA

N° 328

FECHA: 23/12/2020

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 Programa Más Adulto Mayor Autovalente
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
57	ALCOHOL GEL 60 ML	$ 1,920	$ 109,440
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA MAS ADULTO MAYOR AUTOVALENTE		$ -
			$ -
			$ -
		DESCTO	-$ 440
		TOTAL	$ 109,000

FIRMA:

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGDA ADQUISICIONES

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: 24.359.459.-

SOLICITADO POR : ELISA ARCE L.
ENCARGADA PROGRAMA
MEMO N° 15