

Municipalidad de Santa Cruz  
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL  
PLAZA DE ARMAS #242  
Fono 72-2978896

## ORDEN DE COMPRA

N° 210  
FECHA: 26-07-2019

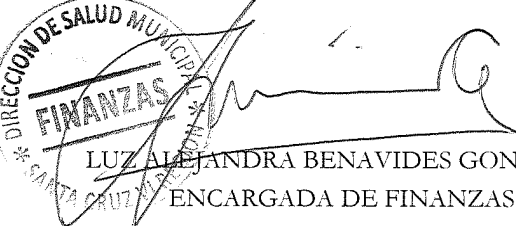
Señores: **EDUARDO AWAD MANZUR**  
Calle: **Av. Colorado**  
Fono: **226033002**

RUT: **5.398.787-7**  
N°: **921** Ciudad: **Santiago**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):  
el pedido que se indica con cargo al Programa Resolutividad  
*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

Johana Loreto Escobar Saavedra

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
200	SUERO FISIOLÓGICO 0,9 % 10 ML AMPOLLA CAJA X 100 UNIDADES	\$ 130	\$ 26.000
36	POVIDONA AL 10% FRASCO 250 CC	\$ 1.150	\$ 41.400
100	JERINGA AGUJA DESMONTABLE 3CC	\$ 33	\$ 3.300
100	CAMPO ESTERIL PERFORADO DESECHABLE	\$ 360	\$ 36.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
<b>NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD</b>			\$ -
		NETO	\$ 106.700
		IVA	\$ 20.273
<b>TOTAL</b>			\$ 126.973

**FIRMA:**  **LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ**  
ENCARGADA DE FINANZAS

 **DIRECTOR**  
  
**MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ**  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y Útiles Quirúrgicos  
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001  
Saldo Presupuestario: \$ 32.457.760.-

Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmacéuticos  
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001  
Saldo Presupuestario: \$ 233.233.906.-

SOLICITADO POR : BARBARA KIM GALDAMES CABRERA  
ENCARGADA PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD E IMÁGENES DIAGNOSTICA