



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

ORDEN DE COMPRA

Nº 278

FECHA: 10/11/2020

Señores: **SOC. FARMACEUTICA LOBOS Y CIA. LTDA** RUT: **76.014.545-9**
Calle: **AV. ERRAZURIZ** Nº: **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 Presupuesto de salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	ALCOHOL PAD CAJA X 100 UNIDADES	\$ 3,400	\$ 13,600
2	CAJAS GUAANTES DE VINILO TALLA S	\$ 13,110	\$ 26,220
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
TOTAL			\$ 39,820

[Handwritten Signature]
URsula LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGDA ADQUISICIONES

[Handwritten Signature]
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT. : OTROS
Nº de cuenta presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario: 6.007.709.-

SOLICITADO POR : FAYVA RIQUELME LLANTEN
ENCARGDA PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN APS
MEMO Nº 11

9