



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Diego Portales N° 625
 Fonofax 822541



ORDEN DE COMPRA

N° **36**
 FECHA **15-02-2017**

Señores: **Astrazeneca S.A**

RUT: **76.447.530-5**

Calle: **Isidora Goyenechea Piso 2**

N°: **3477**

Ciudad: **LAS CONDES**

Fono: **27980800**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):

JOHANNA ESCOBAR SAAVEDRA

el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal

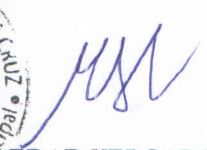
Primaria de Salud Municipal

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
7	NEXIUM 40 MG * 28 COMPRIMIDOS	\$ 15.673	\$ 109.711
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA FARMACIA MUNICIPAL			
		NETO	\$ 109.711
		IVA	\$ 20.845
		TOTAL	\$ 130.556

FIRMA:  **MAIRON SAN MARTIN CONTRERAS**
 JEFA DE FINANZAS (S)



 **MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ**
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL



Nombre Programa PP.TT.: **Productos Farmacia Municipal**
 N° de Cuenta Presupuestaria: **215.22.04.004.001.017**
 Saldo Presupuestario: **\$ 28.919.537.-**

SOLICITADO POR: **CLAUDIA MORALES SOTELO**
 DIRECTOR TÉCNICO FARMACIA MUNICIPAL