Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 344

FECHA: 14-09-2018

Señores: **CLINICAL MARKET S.A.** RUT: **76.111.113-2**
Calle: **ANTONIO BELLET, OFIC. 501-502** N°: **444** Ciudad: **SANTIAGO**
Fono: **2-26360354 942373868**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	BISOPRIL D 5MG/6,25 * 30 COMPRIMIDOS	$ 6.048	$ 18.144
3	GELICART 30 SOBRES	$ 9.875	$ 29.625
6	LANTUS SOLOSTAR	$ 11.598	$ 69.588
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal	NETO	$ 117.357
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.	IVA	$ 22.298
		TOTAL	$ 139.655

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDEZ GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal .
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
Saldo Presupuestario: $28.898.386.-

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO
Q.F. FARMACIA MUNICIPAL TU SANTA CRUZ