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

ORDEN DE COMPRA

N° 126

FECHA: 14-05-2019

Señores: **PFIZER CHILE SA** RUT: **96.981.250-9**
Calle: **CERRO EL PLOMO, PISO 16** **N°:** **5680** **Ciudad:** **LAS CONDES**
Fono: **2412000**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
6	CENTRUM SILVER * 60 CAPSULAS	$ 7.008	$ 42.048
1	LIPITOR 20 MG * 90 COMPRIMIDOS	$ 68.236	$ 68.236
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	Nota Explicativa : Presupuesto Farmacia Municipal		$ -
	Despacho :Plaza de Armas # 242 , Santa Cruz		$ -
			$ 110.284
		IVA	$ 20.954
		TOTAL	$ 131.238

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * DIRECTOR

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARI SOLEDAD VERGARA ORTÍZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal
N° de Cuenta Presupuestaria : 215.22.04.004.001.017
Saldo Presupuestario : $ 49.537.716

SOLICITADO POR : CLAUDIA MORALES SOTELO
QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MUNICIPAL " TU SANTA CRUZ "