Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 72-2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 238

FECHA: 23-08-2019

Señores: **FARMACIA ALLIENDE** RUT: **99.536.560-K**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **135** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **(72) 822434**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de 2019 .

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% 5 ML	$ 500	$ 50.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2019.		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 50.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmaceuticos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001
Saldo Presupuestario: $121.549.161.-

SOLICITADO : CATALINA BELTRAN VALLEJOS
ENCARGADA PROGRAMA MUJER Y FAMILIA