



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
PLAZA DE ARMAS # 242
Fono 72-2978896



ORDEN DE COMPRA

Nº 7

FECHA: 14-01-2020

Señores: **NOVO NORDISK**

RUT: **76.711.330-7**

Calle: **Av. Presidente Riesco oficina 504**

Nº: **5335**

Ciudad: **LAS CONDES**

Fono: **2-24283200**

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
6	TRESIBA 100UL/ML LAPIZ	\$ 12.000	\$ 72.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
NOTA EXPLICATIVA: FARMACIA MUNICIPAL			
Despacho: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.			
		NETO	\$ 72.000
		IVA	\$ 13.680
		TOTAL	\$ 85.680

FIRMA:



LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS



MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal

Nº de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017

Saldo Presupuestario: \$ 92.000.000.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO

QUIMICO FARMACEUTICO DE FARMACIA MUNICIPAL