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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 8

FECHA: 14-01-2020

Señores: **SEVEN PHARMA CHILE SPA** RUT: **76. 437.991.8**

Calle: **TIL TIL ,MODULO SO5 MACUL** N°: **2640-2756** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **930232**

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
27	PREGABALINA 150MG * 30 COMPRIMIDOS	$ 4.583	$ 123.741
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal	NETO	$ 123.741
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.	IVA	$ 23.511
		TOTAL	$ 147.252

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDEZ GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

DIRECTOR
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: $92.000.000.-

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