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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 116

FECHA 12-05-2020

Señores: **PHARMA INVESTI CHILE SA.** RUT: **95.544.000-7**

Calle: **AV. ANDRES BELLO PROVIDENCIA** N°: **1495** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **02- 23405800**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra

el pedido que se indica con cargo a Programa de Resolutividad

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
18	TOPTEAR SOL. OFT. 0,4% X 10 ML (HIALURONATO DE SODIO)	$ 6.826	$ 122.868
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD		$ -
	DESPACHO: Cabello # 250, Santa Cruz.		$ -
		NETO	$ 122.868
		IVA	$ 23.345
		TOTAL	$ 146.213

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

DIRECTOR
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Productos Farmacéuticos
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001.-

SOLICITADO POR: SANDRA AHUMADA BURGOS
ENCARGADA PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD E IMÁGENES DIAGNOSTICA (S)