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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 224
FECHA: 09-09-2020

Señores: **INSTITUTO SANITAS SA** RUT: **90.073.000-4**
Calle: **AV. AMERICO VESPUCIO** N°: **1260** Ciudad: **STGO/QUILICURA**
Fono: **930232** 24446600
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Victoria Caballieri Huenchullan
el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
44	REUMAZINE 200 MG *30 COMPR. REC.	$ 2.882	$ 126.808
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal	NETO	$ 126.808
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.	IVA	$ 24.094
		TOTAL	$ 150.902

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

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 : $ 37.136.324.-

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