



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



ORDEN DE COMPRA

N° 225
 FECHA: 09-09-2020

Señores: **ALLIANCE PHARMA SPA** RUT: **76.736.415-6**
 Calle: **SAN ANTONIO** N°: **7073** Ciudad: **QUILLOTA**
 Fono: **5668353514**

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
11	DIPEMINA 450 MG /50MG x 60 COMPRIMIDOS	\$ 11.200	\$ 123.200
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal	NETO	\$ 123.200
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.	IVA	\$ 23.408
		TOTAL	\$ 146.608

FIRMA:
 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS

DIRECTOR
 MARI 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