

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



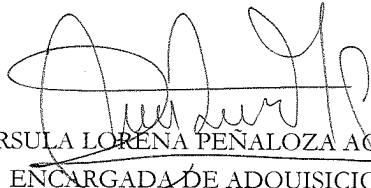
ORDEN DE COMPRA

N° 239
FECHA: 05-10-2020

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:


URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES




MARÍA 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 : \$ 5.208.151.-

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