

Departamento de Salud Plaza de Armas N° 242 Fono 722978896



ORDEN DE COMPRA

N°

N°:

25

FECHA:

31-01-2020

Señores:

FARMACIA ALLIENDE SA.

RUT: 99.536.560-K

Calle:

RAFAEL CASANOVA

135

Ciudad: SANTA CRUZ

Fono:

722-822434

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):

María Victoria Caballieri Huenchullan

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOT	ΓAL
100	AMPOLLAS LIDOCAINA 10ML	\$ 5	00 \$	50.000
			\$	-
			\$	_
			\$	_
7.00			\$	_
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			\$	_
			\$	
1000			\$	-
		**	\$	-
			\$	_
			\$	-
			\$	
			\$	-
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud		\$	
****	DESPACHO: CABELLO 250 SANTA CRUZ		\$	_
		TOTAL	\$	50.000

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDEZ GONZALEZ

ENCARGADA DE FINANZAS

ELAMRA DEL R. CASTILLO CASTRO DESAUBIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmacéuticos Nº de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001 Saldo Presupuestario: \$ 251.121.924.-

SOLICITADO POR :CATALINA BELTRAN VALLEJOS ENCARGADA PROGRAMA MUJER Y FAMILIA -CHILE CRECE CONTIGO