



Municipalidad de Santa Cruz  
Departamento de Salud  
Plaza de Armas # 242  
Fono 72 2978896



## ORDEN DE COMPRA

N° 21  
FECHA: 10-02-2021

Señores: **GLOBAL PHARMA S.P.A.** RUT: **76.389.393-9**  
Calle: **LAS AMERICAS** N°: **173** Ciudad: **CERRILLOS**  
Fono: **228384400**  
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez  
el pedido que se indica con cargo al Convenio Odontologico.  
*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
500	CLORURO DE SODIO 0,9% 1 AMP. PLAST. 20ML	\$ 100	\$ 50.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	SEGÚN COTIZACION:7298		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO ODONTOLOGICO.		\$ -
	DESPACHO: Diego Portales #625, Santa Cruz.		\$ -
		<b>TOTAL NETO</b>	<b>\$ 50.000</b>
		<b>I.V.A.</b>	<b>\$ 9.500</b>
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 59.500</b>

FIRMA:   
LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ  
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

  
DIRECTOR  
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Odontologico  
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.009.  
Saldo Presupuestario: \$40.842.896

SOLICITADO POR : CARLA SANCHEZ SALGADO  
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO