Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas Nº 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

Nº 150

FECHA: 07-05-2018

Señores: **PHARMA INVESTI DE CHILE S.A** RUT: **94.544.000-7**
Calle: **AV. ANDRES BELLO** Nº: **1495** Ciudad: **SANTIAGO**
Fono: **23405800**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): JOHANNA LORETO ESCOBAR SAAVEDRA
el pedido que se indica con cargo a Programa de Resolutividad.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
8	TIMOLOL 0,5% - DORZOLAMIDA 2%	$ 13.994	$ 111.952
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD	NETO	$ 111.952
	DESPACHO: DIEGO PORTALES # 625, SANTA CRUZ	IVA	$ 21.271
		TOTAL	$ 133.223

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL * DIRECTOR

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS (S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmaceuticos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001.-
Saldo Presupuestario: $150.440.403.-

SOLICITADO POR :SANDRA AHUMADA BURGOS
ENCARGADA PROGRAMA RESOLUTIVIDAD E IMÁGENES DIAGNOSTICAS (S)