Municipalidad de Santa Cruz
DEPARTAMENTO DE SALUD
PLAZA DE ARMAS N° 242
Fono 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 180

FECHA: 25-05-2018

Señores: **LABORATORIO CHILE S.A.** RUT: **77.596.940-7**

Calle: **AVDA. MARATHON** N°: **1315** Ciudad: **ÑUÑOA**

Fono: **3655175_3655153**

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

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto Presupuesto de Salud.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2.000	FENOBARBITAL 100 MG, COMPRIMIDOS	$ 32	$ 64.000
3.200	CICLOBENZAPRINA 10 MG, COMPRIMIDOS	$ 17	$ 54.400
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
	Direccion de despacho: Cabello 250, CESFAM		$ -
			$ -
		NETO	$ 118.400
		I.V.A.	$ 22.496
		TOTAL	$ 140.896

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: LUZ ALEJADRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmacéuticos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001
Saldo Presupuestario: $ 140.599.241.-

SOLICITADO : CLAUDIA CONTRERAS L.
QUIMICO FARMACÉUTICO