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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 229

FECHA: 29-06-2018

Señores: **OPKO CHILE SA** RUT: **76.669.630-9**

Calle: **AGUSTINA , PISO 10** N°: **640** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **800838700**

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
315	BROMEXINA JBE/4MG/5ML X 100 ML	$ 375	$ 118.125
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
	Direccion de despacho: Cabello 250, CESFAM		$ -
			$ -
		NETO	$ 118.125
		I.V.A.	$ 22.444
		TOTAL	$ 140.569

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: LUZ ALEJADRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmacéuticos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001
Saldo Presupuestario: $ 114.720.732.-

SOLICITADO : CLAUDIA CONTRERAS LETELIER.