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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 423

FECHA: 08-11-2018

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 Loreto Escobar Saavedra

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

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10.000	LORATADINA 10 MG * COMPRIMIDOS	$ 9	$ 90.000
500	PRIMIDONA 250 MG * COMPRIMIDOS	$ 58	$ 29.000
	NOTA EXPLICATIVA: Prespuesto de Salud	NETO	$ 119.000
	DESPACHO: CABELLO # 250, SANTA CRUZ.	I.V.A.	$ 22.610
	CESFAM SANTA CRUZ	TOTAL	$ 141.610

FIRMA:

LUZ ALEJADRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGADA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmaceuticos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001
Saldo Presupuestario: $ 21.730.319.-