Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
Plaza de Armas #242
Fono 72 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 494

FECHA: 14-12-2018

Señores: **PFIZER CHILE SA** RUT: **96.981.250-9**
Calle: **CERRO EL PLOMO, PISO 16** N°: **5680** Ciudad: **LAS CONDES**
Fono: **2412000**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
54	XALATAN GOTARIO 2,5 ML (LATANOPROST)	$ 2.250	$ 121.500
			$
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD		$ -
	DIRECCION DESPACHO: CABELLO 250, SANTA CRUZ (CESFAM)		$ -
			$ 121.500
		IVA	$ 23.085
		TOTAL	$ 144.585

FIRMA

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

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

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTÍZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT. : Productos Farmaceuticos
N° de cuenta presuestaria: 215.22.04.004.001.001
Saldo Presupuestario : 5.420.125.-

SOLICITADO POR : ALEJANDRA CASTILLO VILCHES
ENCARGADA PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD E IMÁGENES DIAGNOSTICAS