Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono:72-2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 157

FECHA **12-06-2019**

Señores: **MERCK S.A** RUT: **80.621.200-8**

Calle: **FRANCISCO DE PAULA TAFORÓ** **N°: 1981** **Ciudad: SANTIAGO**

Fono: **22340000-223400199**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Carolina Carvajal Saavedra .

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto Farmacia Municipal 2019.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
6	BION 3 MINI * 30 COMPRIMIDOS	$ 5.969	$ 35.814
1	DIABION *30 CÁPSULAS	$ 5.723	$ 5.723
1	DOLONEUROBIONTA *20 COMPRIMIDOS	$ 6.899	$ 6.899
7	NEUROBIONTA *20 COMPRIMIDOS	$ 5.904	$ 41.328
4	NEUROBION 10000 DC	$ 8.262	$ 33.048
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		$ -
		NETO	$ 122.812
		IVA	$ 23.334
		TOTAL	$ 146.146

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOCIEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipa
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
Saldo Presupuestario: $ 38.063.632.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO
QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MUNICIPAL "TU SANTA CRUZ"