

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



ORDEN DE COMPRA


N° 200
 FECHA 17-07-2019

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 |
|-------|---|--------------|------------|
| 9 | BION BB *GOTAS | \$ 9.146 | \$ 82.314 |
| 1 | BION 3 SENIOR *30 COMPRIMIDOS | \$ 7.738 | \$ 7.738 |
| 4 | NEUROBION 10000 DC | \$ 8.262 | \$ 33.048 |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL | | \$ - |
| | DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz. | | \$ - |
| | | NETO | \$ 123.100 |
| | | IVA | \$ 23.389 |
| | | TOTAL | \$ 146.489 |

FIRMA: 
 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS




 MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipa
 N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
 Saldo Presupuestario: \$ 27.199.634.-

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