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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 304

FECHA **15-10-2019**

Señores: **SALLES ZAPATA Y COMPAÑÍA LTDA.** RUT: **78.914.950-K**
Calle: **DOCTOR JOHOW, ÑUÑOA** **N°: 805** **Ciudad: SANTIAGO**
Fono: **562-26657509**

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
5	MESALAZINA 500MG *100 COMPRIMIDOS	$ 22.000	$ 110.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		$ -
		NETO	$ 110.000
		IVA	$ 20.900
		TOTAL	$ 130.900

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS (s)

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

MARIA 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 : $ 28.137.751.

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