Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 20

FECHA: 24-01-2020

Señores: **FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA.** RUT: **76.830.090-9**
Calle: **AV. AMERICO VESPUCIO** **N°:** **1385** **Ciudad:** **QUILICURA**
Fono: **930232**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
43	ROSUVASTATINA 20MG * 30 COMPRIMIDOS	$ 2.900	$ 124.700
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal	**NETO**	$ 124.700
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.	**IVA**	$ 23.693
		TOTAL	$ 148.393

DIRECCION DE FINANZAS * SANTA CRUZ *

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

FIRMA: LUX ALEJANDRA BENAVIDEZ GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal .
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
Saldo Presupuestario: $92.000.000.-

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO
Q.F. FARMACIA MUNICIPAL TU SANTA CRUZ