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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 237

FECHA: 29-09-2020

Señores: **LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LTDA** RUT: **76.133.312-7**
Calle: **LOS CONQUISTADORES OF 1801** **N°:** **1730** **Ciudad:** **STGO/PROVID**
Fono: **223374427**

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

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	LIDOCAINA 10% SPRAY X 50 ML	$ 10.650	$ 106.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA RESOLUTIVIDAD	**NETO**	$ 106.500
	DESPACHO: DIEGO PORTALES 625, SANTA CRUZ.	**IVA**	$ 20.235
		TOTAL	$ 126.735

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y útiles Quirúrgicos .-
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001
Saldo Presupuestario : $ 55.631.773.-

SOLICITADO POR : BARBARA KIM GALDAMEZ CABRERA
ENCARGADA PROGRAMA RESOLUTIVIDAD E IMÁGENES DIAGNOSTICAS