



Municipalidad de Santa Cruz  
Departamento de Salud  
PLAZA DE ARMAS # 242  
Fono 72-2978896



## ORDEN DE COMPRA

N° 70

FECHA: 17-03-2020

Señores: **PROCTER & GAMBLE CHILE LIMITADA**  
Calle: **PRESIDENTE RIESCO**  
Fono: **932719874**

RUT: **96.656.660-4**

N°: **5335**

Ciudad: **SANTIAGO**

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
6	BION 3 * 30 COMPRIMIDOS	\$ 5.878	\$ 35.268
6	BION 3 MINI * 30 COMPRIMIDOS	\$ 6.334	\$ 38.004
6	NEUROBIONTA 10000 DC 3 AMPOLLAS	\$ 8.772	\$ 52.632
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: FARMACIA MUNICIPAL</b>		
	<b>Despacho: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.</b>		
		<b>NETO</b>	<b>\$ 125.904</b>
		<b>IVA</b>	<b>\$ 23.922</b>
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 149.826</b>

FIRMA:



LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ  
ENCARGADA DE FINANZAS



ELVIRA DEL ROSARIO CASTILLO CASTRO  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal  
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017  
Saldo Presupuestario: \$ 58.558.640.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO  
QUIMICO FARMACEUTICO DE FARMACIA MUNICIPAL