Municipalidad de Santa Cruz
DEPARTAMENTO DE SALUD
PLAZA DE ARMAS N° 242
Fono 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 204

FECHA: 28-10-2021

Señores: **LABORATORIO CHILE S.A.** RUT: **77.596.940-7**
Calle: **AVDA. MARATHON** N°: **1315** Ciudad: **ÑUÑOA**
Fono: **3655175_3655153**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
28	AMOXICILINA 400 MG/ACIDO CLAVULANICO 54 MG/5ML	$ 4.600	$ 128.800
	SUSPENSIÓN ORAL, FRASCO 70 ML (AMBILAN BID 70 ML 1 PS)		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud	**NETO**	$ 128.800
	DESPACHO: Cabello # 250, Santa Cruz.	**I.V.A.**	$ 24.472
		TOTAL	$ 153.272

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmacéuticos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 169.830.453.-

SOLICITADO : JAVIERA GARCIA RIVERS
Q.F FARMACEUTICO CESFAM
MEMO : N°56