



Municipalidad de Santa Cruz
 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
 PLAZA DE ARMAS 242
 Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 12

FECHA: 30-01-2015

Señores: **LABORATORIO CHILE**
 Calle: **Avda. Marathon**
 Fono: **2823494**

RUT: **77.596.940-7**
 N°: **1315**

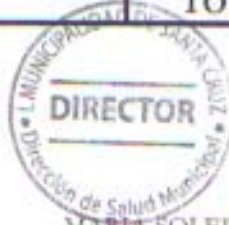
Ciudad: **Ñuñoa, Santiago**

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

INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
700	LAUNOL SHAMP 15 ML X 20 SACHET	\$ 153	\$ 107.100
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015			\$ -
			\$ -
			\$ -
		I.V.A.	\$ 20.349
		TOTAL	\$ 127.449

FIRMA: 
LUZ BENAVIDES GONZÁLEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS(S)


DIRECTOR
 MSA
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD
 SOLICITADO POR : DR. FABRICIO ZAMBRANO ALCÍVAR
 D.T. UNIDAD FARMACIA (S)