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

# ORDEN DE COMPRA

N° 13

FECHA: 21-01-2016

Señores: **GLOBAL PHARMA S.P.A.** RUT: **76.389.383-9**
Calle: **MACKENNA** N°: **1120** Ciudad: **SANTIAGO**
Fono: **2-8384400**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2016
***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 5660 | TRIMEBUTINO 100 MG 20 COMPRIMIDOS | $ 20 | $ 113.200 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2016** | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | I.V.A. | $ 21.508 |
| | | TOTAL | $ 134.708 |

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD**

**SOLICITADO POR : FABRICIO ZAMBRANO ALCIVAR**
**DIRECTOR(S) FARMACIA CESFAM SANTA CRUZ**

Factura: 14313.