Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono:72-2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 279
FECHA 05-09-2017

Señores: **LABORATORIO PASTEUR S.A.** RUT: **87.674.400-7**
Calle: **ROMAN DIAZ** N°: **1271** Ciudad: **SANTIAGO**
Fono: **22 4383100**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2017.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1000	METRONIDAZOL (METROPAST 500 MG)	$ 87	$ 87.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
	DESPACHO: CABELLO # 250 SANTA CRUZ.		$ -
		NETO	$ 87.000
		IVA	$ 16.530
		TOTAL	$ 103.530

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
JEFA DE FINANZAS (S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Productos Farmaceuticos
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001
Saldo Presupuestario: $83.695.586.-

fact: 439877

SOLICITADO POR: CLAUDIA CONTRERAS LETELIER
QUIMICO FARMACEUTICO CESFAM SANTA CRUZ