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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 389

FECHA 14-11-2017

Señores: **COMERCIAL EXPORTADORA Y DE INVERS** RUT: **76.348.947-7**

Calle: **RENGO** N°: **175** Ciudad: **CONCEPCION**

Fono: **412856111**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca

el pedido que se indica con cargo a Convenio FOFAR

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
20	GLIBENCLAMIDA 5 MG X 1000 COMPRIMIDOS	$ 5.700	$ 114.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO FOFAR	NETO	$ 114.000
		IVA	$ 21.660
		TOTAL	$ 135.660

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmaceúticos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001
Saldo Presupuestario: $ 77.364.777.-

SOLICITADO POR : CLAUDIA CONTRERAS LETELIER
QUIMICO FARMACEUTICO CESFAM