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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 05

FECHA: 05-01-2018

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): FlorIIz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2018.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	CAJAS FENOBARBITALL 100 MG X 1000 COMPRIMIDOS	$ 32.000	$ 96.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		NETO	$ 96.000
		I.V.A.	$ 18.240
		TOTAL	$ 114.240

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * FINANZAS

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
JEFA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

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: $ 225.000.000.-

SOLICITADO : CLAUDIA CONTRERAS LETELIER
QUIMICO FARMACEUTICO